

வெளியீடு: 27-2-2023

Issued: 27-2-2023



தமிழ்நாடு
சட்டமன்றப் பேரவை நடவடிக்கைகள்
செயலக வெளியீடு
(பதினாறாவது பேரவை)

TAMIL NADU
LEGISLATIVE ASSEMBLY DEBATES
OFFICIAL REPORT
(SIXTEENTH ASSEMBLY)

வெள்ளிக்கிழமை, ஏப்ரல் 29, 2022—தொகுதி 42

Friday the 29th April 2022—Volume 42

சட்டமன்றப் பேரவைச் செயலகம், சென்னை-600 009.
Legislative Assembly Secretariat, Chennai-600 009.

விலை ரூ.3.00]

[Price Rs.3.00



29-4-2022

உள்ளடக்கம்

பக்கங்கள்

ஆளுநரும் அமைச்சரவையும்

V-X

Governor and Council of Ministers

xi-xv

பேரவைத் தலைவர், துணைத் தலைவர்,
மாற்றுத் தலைவர்கள், செயலாளர் மற்றும்
முக்கிய அலுவலர்கள்

xvii-xx

பேரவை உறுப்பினர்கள் (அகர வரிசைப்படி)

xxi-xxx

1. வினாக்கள்-விடைகள்—

1-49

2. தகவல் கோரல்—

(அ) திருவண்ணாமலை, தண்டராம்பட்டு,
தட்டரணை கிராமம், விசாரணைக்
கைதி இறந்தது

49-51

திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி

49-50

*மாண்புமிகு திரு. மு.க. ஸ்டாலின்

50-51

(ஆ) மண்பாண்டத் தொழிலாளர்கள், செங்கல்
சூளை நடத்துபவர்கள் மண் எடுப்பதில்
பிரச்சினை

51-54

திரு. பால் மனோஜ் பாண்டியன்

51

மாண்புமிகு திரு. துரைமுருகன்

51-52,54

திரு. ந. தளவாய் சுந்தரம்

52-54

(இ) சென்னை மாநகராட்சி, பெருங்குடி
குப்பைக் கிடங்கில் ஏற்பட்ட தீ விபத்து

54-64

திரு. ஜி.கே. மணி

54-56

திரு. ச. அரவிந்த் ரமேஷ்

56-57

திரு. தி. வேல்முருகன்

57-58

திரு. கு. செல்வபெருந்தகை

58-59

2. தகவல் கோரல்—தொடர்ச்சி

திரு. S.S. பாலாஜி 59-61

திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி 61-62

*மாண்புமிகு திரு. கே. என். நேரு 62-64

(ஈ) திருப்பரங்குன்றம் முருகன் கோயில்,
வாகன நிறுத்துமிடம் அமைத்தல்,
தங்கும் விடுதிகளை நவீனப்படுத்துதல் 64-67

திரு. வி.வி. ராஜன் செல்லப்பா 64-66

மாண்புமிகு திரு. பி.கே. சேகர்பாபு 66-67

3. கவன ஈர்ப்பு—

தளி தொகுதி, யானைகள் உள்ளிட்ட வன
விலங்குகளால் ஏற்படும் உயிர் மற்றும்
பயிர் சேதங்களுக்கு நிவாரணம் வழங்குதல் 67-73

திரு. டி. இராமச்சந்திரன் 67,
69-70, 72-73

*மாண்புமிகு திரு. கா. ராமசந்திரன் 68-73

4. அரசினர் சட்டமுன்வடிவு (அறிமுகம் செய்தல்)—

தமிழ்நாடு ஆதிதிராவிடர் மற்றும்
பழங்குடியினருக்கான மாநில ஆணைய
(திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, 2022 73-74

மாண்புமிகு திருமதி என். கயல்விழி
செல்வராஜ் 73-74

5. அரசினர் தனித் தீர்மானம்—

இலங்கையில் கடும் பொருளாதார
நெருக்கடியில் சிக்கித் தவிக்கும் மக்களுக்கு
உதவும்வகையில், உணவு மற்றும்
அத்தியாவசியப் பொருட்கள் மற்றும்
மருந்துகளை அனுப்பி வைக்க தேவையான
ஏற்பாடுகள் செய்து, உரிய அனுமதிகளை
வழங்க ஒன்றிய அரசை வலியுறுத்துதல் 74-98

5. அரசினர் தனித் தீர்மானம்—தொடர்ச்சி

*மாண்புமிகு திரு. மு.க. ஸ்டாலின்	74-78, 97-98
திரு. மு. ஜெகன் மூர்த்தி	78-79
திரு. தி. வேல்முருகன்	79-80
திரு. ஈ.ஆர். ஈஸ்வரன்	80-81
முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா	81-82
டாக்டர் தி. சதன் திருமலைக்குமார்	82-83
திரு. K. மாரிமுத்து	83-84
திரு. வி.பி. நாகைமாலி	84
*திரு. ஜெ. முகம்மது ஷாநவாஸ்	84-86
*திரு. நயினார் நாகேந்திரன்	86-88
திரு. ஜி.கே. மணி	88-90
திரு. கு. செல்வபெருந்தகை	91-92
திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி	92-94
திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம்	95
மாண்புமிகு திரு. தங்கம் தென்னரசு	95-97

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 2022-2023, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்—தொடர்ச்சி

கோரிக்கை எண் 19 — மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை	99-134, 136-289
மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்	99,119, 137-145, 218-288
டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்	120-134

- 6. மானியக் கோரிக்கைகள், 2022-2023, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்—தொடர்ச்சி**
- திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி 136-137
- திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி 142-145
- திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம் 145
- மாண்புமிகு முனைவர் க. பொன்முடி 146
- *டாக்டர் நா. எழிலன் 147-160
- *திரு. எஸ். காந்திராஜன் 160-173
- *திரு. தி. ராமச்சந்திரன் 111-112, 173-181
- *டாக்டர் வை. முத்துராஜா 181-190
- *திரு. மா. சின்னதுரை 113, 190-197
- திரு. ஆ. வெங்கடேசன் 197-208
- திரு S. ஜெயக்குமார் 208-218
- 7. கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகம், உறுப்பினர்களுக்கு உரிய காலத்தில் வழங்குதல்—**
- திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி 134-136
- மாண்புமிகு திரு. துரைமுருகன் 135
- 8. அறிவிப்பு—**
- பேரவை அலுவலில் மாற்றம் 146-147
- 9. பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள்** 289-294
- 10. இணைப்பு** 295-620

**ஆளுநரும் அமைச்சரவையும்
ஆளுநர்-மாண்புமிகு திரு. ஆர்.என். ரவி
அமைச்சரவையின் உறுப்பினர்கள்**

1. முதலமைச்சர்

.. மாண்புமிகு திரு. மு.க. ஸ்டாலின்:

பொது, பொது நிர்வாகம், இந்திய ஆட்சிப் பணி, இந்தியக் காவல் பணி, இந்திய வனப் பணி, மற்ற அகில இந்திய பணி, மாவட்ட வருவாய் அலுவலர்கள், காவல், உள் துறை, சிறப்பு முயற்சிகள், சிறப்புத் திட்ட செயலாக்கம், மாற்றுத் திறனாளிகள் நலன்

**2. நீர்வளத்
அமைச்சர்**

துறை .. மாண்புமிகு திரு. துரைமுருகன்:

சிறு பாசனம் உள்ளிட்ட பாசனத் திட்டங்கள், சட்டமன்றம், ஆளுநர் மற்றும் அமைச்சரவை, தேர்தல்கள் மற்றும் கடவுச் சீட்டுகள், கனிமங்கள் மற்றும் சுரங்கங்கள்

**3. நகராட்சி
துறை அமைச்சர்**

நிர்வாகத் .. மாண்புமிகு திரு. கே.என். நேரு:

நகராட்சி நிர்வாகம், நகர்ப்பகுதி மற்றும் குடிநீர் வழங்கல்

**4. கூட்டுறவுத்
அமைச்சர்**

துறை .. மாண்புமிகு திரு. இ. பெரியசாமி:

கூட்டுறவு, புள்ளியியல் மற்றும் முன்னாள் இராணுவத்தினர் நலன்

**5. உயர் கல்வித்
அமைச்சர்**

துறை .. மாண்புமிகு முனைவர் க. பொன்முடி:

தொழில்நுட்பக் கல்வி உள்ளிட்ட உயர் கல்வி, மின்னணுவியல், அறிவியல் மற்றும் தொழில்நுட்பவியல்

6. பொதுப் பணித் .. மாண்புமிகு திரு. எ.வ. வேலு:
துறை அமைச்சர்
பொதுப் பணிகள் (கட்டடங்கள்),
நெடுஞ்சாலைகள் மற்றும் சிறு
துறைமுகங்கள்
7. வேளாண்மை - .. மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே.
உழவர் நலத் துறை பன்னீர்செல்வம்:
அமைச்சர்
வேளாண்மை, வேளாண்மைப்
பொறியியல், வேளாண் பணிக்
கட்டுறவுச் சங்கங்கள், தோட்டக்கலை,
கரும்புத் தீர்வை, கரும்புப் பயிர்
மேம்பாடு மற்றும் தரிசு நில
மேம்பாடு
8. வருவாய் மற்றும் பேரிடர் .. மாண்புமிகு திரு. K.K.S.S.R.
மேலாண்மைத் துறை இராமச்சந்திரன்:
அமைச்சர் வருவாய், மாவட்ட வருவாய்
பணியமைப்பு, துணை ஆட்சியர்கள்,
பேரிடர் மேலாண்மை
9. தொழில் தொழில் .. மாண்புமிகு திரு. தங்கம் தென்னரசு:
அமைச்சர் தொழில்கள், தமிழ் ஆட்சி மொழி
மற்றும் தமிழ்ப் பண்பாடு,
தொல்லியல்
10. சட்டத் துறை .. மாண்புமிகு திரு. எஸ். ரகுபதி:
அமைச்சர் சட்டம், நீதிமன்றங்கள், சிறைச்சாலை
மற்றும் ஊழல் தடுப்புச் சட்டம்
11. வீட்டு வசதி மற்றும் .. மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி:
நகர்ப்புர வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் வீட்டு வசதி, ஊரக வீட்டு வசதி,
நகரமைப்புத் திட்டமிடல் மற்றும்
வீட்டு வசதி மேம்பாடு, இட வசதிக்
கட்டுப்பாடு, நகரத் திட்டமிடல்,
நகர்ப்பகுதி வளர்ச்சி, சென்னைப்
பெருநகர வளர்ச்சிக் குழுமம்

12. ஊரக வளர்ச்சித் .. மாண்புமிகு திரு. கேஆர். பெரியசுருப்பன்:
துறை அமைச்சர்

ஊரக வளர்ச்சி, ஊராட்சிகள் மற்றும்
ஊராட்சி ஒன்றியங்கள், வறுமை
ஒழிப்புத் திட்டங்கள், ஊரகக்
கடன்கள்

13. குறு, சிறு மற்றும் .. மாண்புமிகு திரு. தா.மோ. அன்பரசன்:
நடுத்தரத் தொழில்
நிறுவனங்கள் துறை
அமைச்சர்

குடிசைத் தொழில்கள், சிறு
தொழில்கள் உள்ளிட்ட ஊரகத்
தொழில்கள், தமிழ்நாடு நகர்ப்புர
வாழ்விட மேம்பாட்டு வாரியம்

14. செய்தித் துறை .. மாண்புமிகு திரு. மு.பெ. சாமிநாதன்:
அமைச்சர்

செய்தி மற்றும் விளம்பரம்,
திரைப்படத் தொழில்நுட்பவியல்
மற்றும் திரைப்படச் சட்டம்,
பத்திரிகை அச்சுக் காகிதக்
கட்டுப்பாடு, எழுதுபொருள் மற்றும்
அச்சுத் துறை மற்றும் அரசு அச்சகம்

15. சமூக நலன்-மகளிர் .. மாண்புமிகு திருமதி பி. கீதா ஜீவன்:
உரிமைத் துறை
அமைச்சர்

மகளிர் மற்றும் குழந்தைகள்
நலம் உள்ளிட்ட சமூக நலம்,
ஆதரவற்றோர் இல்லங்கள் மற்றும்
குற்றவாளிகள் சீர்திருத்த நிருவாகம்,
ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள்
வளர்ச்சி மற்றும் இரவலர் காப்பு
இல்லங்கள் மற்றும் சமூக சீர்திருத்தம்
மற்றும் சத்துணவுத் திட்டம்

16. மீன் வளம் - மீன் வளர் .. மாண்புமிகு திரு. அனிதா
நலத் துறை R. ராதாகிருஷ்ணன்:
மற்றும் கால்நடை
பராமரிப்புத் துறை
அமைச்சர்

மீன்வளம், மீன் வளர்ச்சிக் கழகம்
மற்றும் கால்நடை பராமரிப்பு

17. பிற்படுத்தப்பட்டோர் .. மாண்புமிகு திரு. R.S. ராஜகண்ணப்பன்:
நலத் துறை அமைச்சர்

பிற்படுத்தப்பட்டோர் நலன், மிகவும்
பிற்படுத்தப்பட்டோர் நலன் மற்றும்
சீர்மரபினர் நலன்

18. வனத் துறை .. மாண்புமிகு திரு. கா. ராமசந்திரன்:
அமைச்சர்

வனம்

19. உணவு மற்றும் .. மாண்புமிகு திரு. அர. சக்கரபாணி:

உணவுப் பொருள்
வழங்கல் துறை
அமைச்சர்

உணவு மற்றும் உணவுப்பொருள்
வழங்கல், நுகர்வோர் பாதுகாப்பு,
விலைக் கட்டுப்பாடு

20. மின்சாரம், .. மாண்புமிகு திரு. V. செந்தில்பாலாஜி:

மதுவிலக்கு மற்றும்
ஆயத்தீர்வைத்
துறை அமைச்சர்

மின்சாரம், மரபுசாரா எரிசக்தி
மேம்பாடு, மதுவிலக்கு, ஆயத்தீர்வை
மற்றும் கருப்பஞ்சாற்றுக் கசண்டு

21. கைத்தறி மற்றும் .. மாண்புமிகு திரு. ஆர். காந்தி:

துணிநூல்
துறை
அமைச்சர்

கைத்தறி மற்றும் துணிநூல், கதர்
மற்றும் கிராமத் தொழில் வாரியம்,
பூதானம் மற்றும் கிராம தானம்

22. மருத்துவம் மற்றும் .. மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்:

மக்கள் நலவாழ்வுத்
துறை அமைச்சர்

மருத்துவம், மருத்துவக் கல்வி மற்றும்
மக்கள் நலவாழ்வு

23. வணிக வரி மற்றும் .. மாண்புமிகு திரு. பி. மூர்த்தி:

பதிவுத்
துறை
அமைச்சர்

வணிக வரிகள், பதிவு மற்றும்
முத்திரைத்தாள் சட்டம், எடைகள்
மற்றும் அளவைகள், கடன்
கொடுத்தல் குறித்த சட்டம்
உள்ளிட்ட கடன் நிவாரணம்,
சீட்டுகள் மற்றும் கம்பெனிகள் பதிவு

24. போக்குவரத்துத் .. மாண்புமிகு திரு. எஸ்.எஸ். சிவசங்கர்:
துறை அமைச்சர்
போக்குவரத்து, நாட்டுடமையாக்கப்பட்ட
போக்குவரத்து மற்றும் இயக்கூர்தி
சட்டம்
25. இந்து சமயம் மற்றும் .. மாண்புமிகு திரு. பி.கே. சேகர்பாபு:
அறநிலையத் துறை அமைச்சர்
இந்து சமயம் மற்றும் அறநிலையங்கள்
26. நிதி மற்றும் மனிதவள .. மாண்புமிகு முனைவர் பழனிவேல்
மேலாண்மைத் துறை தியாக ராஜன்:
அமைச்சர்
நிதித் துறை, திட்டம், மனிதவள
மேலாண்மை, ஓய்வூதியம் மற்றும்
ஓய்வுக்கால நன்மைகள்
27. பால்வளத் துறை .. மாண்புமிகு திரு. சா.மு. நாசர்:
அமைச்சர்
பால்வளம் மற்றும் பால் பண்ணை
வளர்ச்சி
28. சிறுபான்மையினர் .. மாண்புமிகு திரு. செஞ்சி K.S. மஸ்தான்:
நலன் மற்றும்
வெளிநாடு வாழ்
தமிழர் நலத் துறை
அமைச்சர்
சிறுபான்மையினர் நலன், வெளிநாடு
வாழ் தமிழர் நலன், அகதிகள்,
வெளியேற்றப்பட்டவர்கள் மற்றும்
வக்ஃப் வாரியம்
29. பள்ளிக் கல்வித் .. மாண்புமிகு திரு. அன்பில் மகேஸ்
துறை அமைச்சர்
பொய்யாமொழி:
பள்ளிக் கல்வி
30. சுற்றுச்சூழல் - .. மாண்புமிகு திரு. சிவ.வீ. மெய்யநாதன்:
காலநிலை மாற்றத்
துறை மற்றும்
இளைஞர் நலன்,
விளையாட்டு
மேம்பாட்டுத் துறை
அமைச்சர்
சுற்றுச்சூழல் மற்றும் மாசுக்
கட்டுப்பாடு, இளைஞர் நலன்
மற்றும் விளையாட்டு மேம்பாட்டுத்
துறை

31. தொழிலாளர் நலன் - .. மாண்புமிகு திரு. சி.வி. கணேசன்:

திறன் மேம்பாட்டுத்
துறை அமைச்சர்

தொழிலாளர்கள் நலன், மக்கள்
தொகை, வேலைவாய்ப்பு
மற்றும் பயிற்சி, மக்கள் தொகை
கணக்கெடுப்பு, நகரம் மற்றும் ஊரக
வேலைவாய்ப்பு

32. தகவல்

தொழில்நுட்பத்
துறை அமைச்சர்

.. மாண்புமிகு திரு. த. மனோ தங்கராஜ்:

தகவல் தொழில்நுட்பத் துறை

33. சுற்றுலாத்
அமைச்சர்

துறை .. மாண்புமிகு டாக்டர் மா. மதிவேந்தன்:

சுற்றுலா மற்றும் சுற்றுலா வளர்ச்சிக்
கழகம்

34. ஆதி திராவிடர் நலத் .. மாண்புமிகு திருமதி என். கயல்விழி
துறை அமைச்சர் செல்வராஜ்:

ஆதி திராவிடர் நலன், மலைவாழ்
பழங்குடியினர்கள் மற்றும்
கொத்தடிமைத் தொழிலாளர்கள்
நலன்

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

GOVERNOR AND COUNCIL OF MINISTERS
GOVERNOR—HON'BLE THIRU R.N. RAVI
MEMBERS OF THE COUNCIL OF MINISTERS

1. **Chief Minister** .. **The Hon. Thiru M.K. Stalin:**
Public, General Administration, Indian Administrative Service, Indian Police Service, Indian Forest Service, Other All India Service, District Revenue Officers, Police, Home, Special Initiatives, Special Programme Implementation, Welfare of the Differently abled persons
2. **Minister for Water Resources** .. **The Hon. Thiru Duraimurugan:**
Irrigation Projects including small Irrigation, Legislative Assembly, Governor and Ministry, Elections and Passports, Minerals and Mines
3. **Minister for Municipal Administration** .. **The Hon. Thiru K.N. Nehru:**
Municipal Administration, Urban and Water Supply
4. **Minister for Co-operation** .. **The Hon. Thiru I. Periyasamy:**
Co-operation, Statistics and Ex-Servicemen Welfare
5. **Minister for Higher Education** .. **The Hon. Dr. K. Ponmudy:**
Higher Education including Technical Education, Electronics, Science and Technology
6. **Minister for Public Works** .. **The Hon. Thiru E.V. Velu:**
Public Works (Buildings), Highways and Minor Ports

7. **Minister for Agriculture and Farmer's Welfare .. The Hon. Thiru M.R.K. Panneerselvam:**
Agriculture, Agricultural Engineering, Agro Service Co-operatives, Horticulture, Sugarcane Excise, Sugarcane Development and Waste Land Development
8. **Minister for Revenue and Disaster Management .. The Hon. Thiru K.K.S.S.R. Ramachandran:**
Revenue, District Revenue Establishment, Deputy Collectors, Disaster Management
9. **Minister for Industries .. The Hon. Thiru Thangam Thennarasu:**
Industries, Tamil Official Language and Tamil Culture, Archeology
10. **Minister for Law .. The Hon. Thiru S. Reghupathy:**
Law, Courts, Prisons and Prevention of Corruption
11. **Minister for Housing and Urban Development .. The Hon. Thiru S. Muthusamy:**
Housing, Rural Housing, Town Planning projects and Housing Development, Accommodation Control, Urban Planning, Urban Development and Chennai Metropolitan Development Authority
12. **Minister for Rural Development .. The Hon. Thiru KR. Periakaruppan:**
Rural Development, Panchayats and Panchayat Unions, Poverty Alleviation Programmes, Rural Indebtedness

13. **Minister for Micro, .. The Hon. Thiru T.M. Anbarasan:**
Small and Medium Enterprises Rural Industries including Cottage Industries, Small Industries, Tamil Nadu Urban Habitat Development Board
14. **Minister for .. The Hon. Thiru M.P. Saminathan:**
Information & Publicity Information & Publicity, Film Technology and Cinematograph Act, Newsprint Control, Stationery and Printing, Government Press
15. **Minister for Social .. The Hon. Tmt. P. Geetha Jeevan:**
Welfare & Women Empowerment Social Welfare including Women and Children Welfare, Orphanages and Correctional Administration, Integrated Child Development Scheme and Beggar Homes and Social Reforms & Nutritious Meal Programme
16. **Minister for .. The Hon. Thiru Anitha**
Fisheries—Fishermen R. Radhakrishnan:
Welfare and Animal Husbandry Fisheries, Fisheries Development Corporation and Animal Husbandry
17. **Minister for Backward .. The Hon. Thiru R.S. Rajakannappan:**
Classes Welfare Backward Classes Welfare, Most Backward Classes Welfare and Denotified Communities Welfare
18. **Minister for Forests .. The Hon. Thiru K. Ramachandran:**
Forests
19. **Minister for Food .. The Hon. Thiru R. Sakkarapani:**
and Civil Supplies Food and Civil Supplies, Consumer Protection and Price Control

20. **Minister for Electricity, .. The Hon. Thiru V. Senthilbalaji:**
Prohibition & Excise
Electricity, Non Conventional Energy Development, Prohibition and Excise, Molasses
21. **Minister for .. The Hon. Thiru R. Gandhi:**
Handlooms and Textiles
Handlooms and Textiles, Khadi and Village Industries Board, Boodhan and Gramadhan
22. **Minister for Health .. The Hon. Thiru Ma. Subramanian:**
and Family Welfare
Health, Medical Education and Family Welfare
23. **Minister for .. The Hon. Thiru P. Moorthy:**
Commercial Taxes and Registration
Commercial Taxes, Registration and Stamp Act, Weights and Measures, Debt Relief including legislation on Money lending, Chits and Registration of Companies
24. **Minister for Transport .. The Hon. Thiru S.S. Sivasankar:**
Transport, Nationalised Transport and Motor Vehicles Act
25. **Minister for .. The Hon. Thiru P.K. Sekarbabu:**
Hindu Religious and Charitable Endowments
Hindu Religious and Charitable Endowments
26. **Minister for Finance .. The Hon. Dr. Palanivel Thiaga**
and Human Resources Management
Rajan:
Finance, Planning, Human Resources Management, Pensions and Pensionary benefits

27. **Minister for Milk & Dairy Development** .. **The Hon. Thiru S.M. Nasar:**
Milk and Dairy Development
28. **Minister for Minorities Welfare and Non Resident Tamils Welfare** .. **The Hon. Thiru Gingee K.S. Masthan:**
Minorities Welfare, Non Resident Tamils Welfare, Refugees & Evacuees and Wakf Board
29. **Minister for School Education** .. **The Hon. Thiru Anbil Mahesh Poyyamozhi:**
School Education
30. **Minister for Environment-Climate Change and Youth Welfare and Sports Development** .. **The Hon. Thiru Siva. V. Meyyanathan:**
Environment and Pollution Control, Youth Welfare and Sports Development
31. **Minister for Labour Welfare and Skill Development** .. **The Hon. Thiru C.V. Ganesan:**
Labour Welfare, Population, Employment and Training, Census, Urban and Rural Employment
32. **Minister for Information Technology** .. **The Hon. Thiru T. Mano Thangaraj:**
Information Technology
33. **Minister for Tourism** .. **The Hon. Dr. M. Mathiventhan:**
Tourism and Tourism Development Corporation
34. **Minister for Adi Dravidar Welfare** .. **The Hon. Tmt. N. Kayalvizhi Selvaraj:**
Adi Dravidar Welfare, Hill Tribes and Bonded Labour Welfare



**பேரவைத் தலைவர், துணைத் தலைவர்,
மாற்றுத் தலைவர்கள், செயலாளர் மற்றும் முக்கிய அலுவலர்கள்**

பேரவைத் தலைவர்

மாண்புமிகு திரு. மு. அப்பாவு

பேரவைத் துணைத் தலைவர்

மாண்புமிகு திரு. கு. பிச்சாண்டி

மாற்றுத் தலைவர்கள்#

திரு. க. அன்பழகன்

திரு. நா. இராமகிருஷ்ணன்

திரு. S.R. இராஜா

திரு. தா. உதயசூரியன்

திரு. துரை. சந்திரசேகரன்

முனைவர் T.R.B. ராஜா

செயலாளர்

முனைவர் கி. சீனிவாசன்

முக்கிய அலுவலர்கள்

திருமதி லி.சு. வசந்திமலர், எம்.ஏ., .. சிறப்புச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல்., எம்.ஏ.

திரு. இரா. சந்திரசேகரன், எம்.ஏ., .. கூடுதல் செயலாளர்
பி.காம்., பி.ஜி.எல்., டி.சி.பி. (பதிப்பாளர்)

திரு. ந. இரவிசந்திரன், பி.எஸ்சி., .. கூடுதல் செயலாளர்
பி.எல். (பதிப்பாளர்)

திரு. பா. சுப்பிரமணியம், பி.காம்., .. கூடுதல் செயலாளர்
பி.ஜி.எல்.

திரு. தே. நாகராஜன், பி.எஸ்சி., .. இணைச் செயலாளர்
பி.எல்., (பதிப்பாளர்)

திரு. ம.இலகு. இராஜா, பி.காம்., .. சிறப்புப் பணி அலுவலர்
எம்.ஏ., மாற்றுப் பணியில்

திருமதி இரா. சாந்தி, எம்.ஏ., .. இணைச் செயலாளர்
எம்.ஃபில்., பி.ஜி.எல்.

திரு. அ. அய்யன்பெருமாள், எம்.ஏ., .. இணைச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல்.

திருமதி ச. ஆண்டாள், பி.எஸ்சி., .. இணைச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல். (பதிப்பாளர்)

திரு. ச. ஜெயகணேசன், பி.எஸ்சி., .. இணைச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல். (பதிப்பாளர்)

திரு. செ. பாண்டியன், எம்.ஏ., .. இணைச் செயலாளர்
எம்.ஃபில்., எம்.எல்.

திரு. மு. ஆதிசேசன், எம்.காம்., .. மாண்புமிகு பேரவைத்
பி.எட்., எல்.எல்.பி. துணைத் தலைவரின்
சிறப்பு தனிச் செயலர்
(இணைச் செயலாளர்
நிலை)

திரு. ப. பத்மகுமார், எம்.எஸ்சி., .. மாண்புமிகு பேரவைத்
பி.எட்., பி.எல். தலைவரின் சிறப்பு
தனிச் செயலர் (இணைச்
செயலாளர் நிலை)

திரு. மு. கருணாநிதி, பி.ஏ., பி.ஜி.எல். .. இணைச் செயலாளர்

திரு. வ. பூபாலன், பி.காம்., .. இணைச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல். (பதிப்பாளர்)

திருமதி பி. தேன்மொழி, எம்.ஏ., .. இணைச் செயலாளர்
பி.எட்., எம்.ஃபில்., பி.எல்.

திருமதி ஸ்ரீ. ஸ்ரீவித்யா, பி.எஸ்சி., .. துணைச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல். (பதிப்பாளர்)

திருமதி டி.வி. ஜெயஸ்ரீ, பி.ஏ., பி.ஜி.எல். .. துணைச் செயலாளர்

திரு. மு. கருணாகரன், எம்.காம்., .. துணைச் செயலாளர்
பி.எல்.

திருமதி பா. ரேவதி, பி.எஸ்சி., பி.எட்., .. துணைச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல்.

திரு. கே. ரமேஷ், பி.எஸ்சி., பி.எல். .. துணைச் செயலாளர்

திரு. க.லோ. சிவகுமரன், பி.எஸ்சி., .. துணைச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல்.

திருமதி பெர்லின் ரூப்குமார், எம்.ஏ., .. துணைச் செயலாளர்
பி.எல்.

திரு. கோ. கணேஷ், பி.எஸ்சி., பி.எல். .. துணைச் செயலாளர்

திரு. சு. பாலகிருஷ்ணன், பி.ஏ., பி.எல். .. துணைச் செயலாளர்

திருமதி சி. சாந்தா, எம்.காம்., .. துணைச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல். (பதிப்பாளர்)

திரு. த. ரகுபதி, எம்.காம்., பி.ஜி.எல். .. துணைச் செயலாளர்
(பதிப்பாளர்) மாற்றுப்
பணியில் மாண்புமிகு
மு த ல மை ச் ச ர்
அவர்களின் துணைச்
செயலாளர்

திருமதி சீ. உஷா, பி.காம்., பி.ஜி.எல். .. குழு அலுவலர்

திரு. ஸ்ரீரா. ரவி, எம்.காம்., பி.எல். .. குழு அலுவலர்

திரு. பா. ரவிச்சந்திரன், பி.எஸ்சி. .. குழு அலுவலர்

திரு. சி. ஸ்ரீதரன், எம்.காம்., பி.எட்., .. தலைமை நிருபர்
எல்.எல்.பி.

திருமதி த. சுஜாதா தேவி, பி.இ., .. சார்புச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல்.

திரு. அ.சு. கேளுடை நம்பி, .. சார்புச் செயலாளர்
எம்.எஸ்சி., பி.ஜி.எல்.

திரு. மு. மோகன் ராஜா, எம்.ஏ., .. சார்புச் செயலாளர்
பி.எட்., பி.ஜி.எல்.

திரு. இரா. இராஜேந்திரன், பி.ஏ., .. சார்புச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல்.

திரு. க.நா. வளர்வேந்தன், எம்.ஏ., .. சார்புச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல்.

திரு. கி. முரளிதரன் நாயர், பி.ஏ., .. சார்புச் செயலாளர்

திருமதி வி. சுமதி, பி.காம்., பி.ஜி.எல். .. சார்புச் செயலாளர்

திருமதி பு. சங்கீதா, பி.காம்., .. தலைமை நிருபர்
பி.ஜி.எல்.

திருமதி சு.சீ. அலமேலு, எம்.காம்., .. தலைமை நிருபர்
பி.ஜி.எல்.

திருமதி செ. சாந்தகுமாரி, பி.ஏ., .. தலைமை நிருபர்
பி.ஜி.எல்.

திரு. ஜெ. பாஸ்கரன், பி.ஏ. .. தலைமை நிருபர்

திரு. அ. பாஸ்கரன், பி.காம்., .. சார்புச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல்.

திரு. ஜெ. பாலசீனிவாசன், .. சார்புச் செயலாளர்
எம்.காம்., எம்.ஃபில்., பி.ஜி.எல்.

திரு. வே. லோகநாதன், பி.எஸ்சி. .. சார்புச் செயலாளர்

பேரவை உறுப்பினர்கள்

(அகர வரிசைப்படி)

பெயர்களும் தொகுதிகளும்

1. அக்ரி. எஸ்.எஸ். கிருஷ்ணமூர்த்தி, .. போளூர் திரு.
2. அசன் மௌலானா, திரு. JMH. .. வேளச்சேரி
3. அசோகன், திரு. G. .. சிவகாசி
4. அசோக்குமார், திரு. கி. .. கிருஷ்ணகிரி
5. அசோக்குமார், திரு. N. .. பேராவூரணி
6. அண்ணாதுரை, திரு. கா. .. பட்டுக்கோட்டை
7. அப்துல் சமது, திரு. ப. .. மணப்பாறை
8. அப்துல் வஹாப், திரு. மு. .. பாளையங்கோட்டை
9. அப்பாவு, திரு. மு. .. ராதாபுரம்
10. அமலு, திருமதி V. .. குடியாத்தம் (தனி)
11. அமுல் கந்தசாமி, திரு. T.K. .. வால்பாறை (தனி)
12. அம்பேக்குமார், திரு. S. .. வந்தவாசி (தனி)
13. அம்மன் K. அர்ச்சுணன், திரு. .. கோயம்புத்தூர் (வடக்கு)
14. அய்யப்பன், திரு. பி. .. உசிலம்பட்டி
15. அரவிந்த் ரமேஷ், திரு. ச. .. சோழிங்கநல்லூர்
16. அருண் குமார், திரு. P.R.G. .. கவுண்டம்பாளையம்
17. அருண்மொழிதேவன், திரு. ஆ. .. புவனகிரி
18. அருள், திரு. இரா. .. சேலம் (மேற்கு)
19. அர்ஜுனன், திரு. பொ. .. திண்டிவனம் (தனி)
20. அனிதா R. ராதாகிருஷ்ணன், திரு. .. திருச்செந்தூர்
21. அன்பரசன், திரு. தா.மோ. .. ஆலந்தூர்

22. அன்பழகன், திரு. க. .. கும்பகோணம்
23. அன்பழகன், திரு. கே.பி. .. பாலக்கோடு
24. அன்பில் மகேஸ் .. திருவெறும்பூர்
பொய்யாமொழி, திரு.
25. ஆனந்தன், திரு. எம்.எஸ்.எம். .. பல்லடம்
26. இசக்கி சுப்பையா, முனைவர் .. அம்பாசமுத்திரம்
27. இராசேந்திரன், திரு. சபா. .. நெய்வேலி
28. இராமகிருஷ்ணன், திரு. நா. .. கம்பம்
29. இராமச்சந்திரன், திரு. டி. .. தனி
30. இராமச்சந்திரன், திரு. K.K.S.S.R. .. அருப்புக்கோட்டை
31. இராஜா, திரு. S.R. .. தாம்பரம்
32. இராஜேந்திரன், திரு. இரா. .. சேலம் (வடக்கு)
33. இராஜேந்திரன், திரு. வி.ஜி. .. திருவள்ளூர்
34. இலட்சுமணன், டாக்டர் இரா. .. விழுப்புரம்
35. இளங்கோ, திரு. ரா. .. அரவக்குறிச்சி
36. இனிகோ இருதயராஜ், .. திருச்சிராப்பள்ளி
முனைவர் த. (கிழக்கு)
37. ஈஸ்வரப்பன், திரு. J.L. .. ஆற்காடு
38. ஈஸ்வரன், திரு. ஈ.ஆர். .. திருச்செங்கோடு
39. உதயகுமார், திரு. ஆர்.பி. .. திருமங்கலம்
40. உதயசூரியன், திரு. தா. .. சங்கராபுரம்
41. உதயநிதி ஸ்டாலின், திரு. .. சேப்பாக்கம்—
திருவல்லிக்கேணி
42. ஊர்வசி அமிர்தராஜ், திரு. செ. .. ஸ்ரீவைகுண்டம்
43. எடப்பாடி K. பழனிசாமி, திரு. .. எடப்பாடி
44. எபினைசர் என்கிற ஜான் .. டாக்டர்
எபினைசர், திரு. ஜே.ஜே. இராதாகிருஷ்ணன்
நகர்

45. எழிலரசன், திரு. சி.வி.எம்.பி. .. காஞ்சிபுரம்
46. எழிலன், டாக்டர் நா. .. ஆயிரம் விளக்கு
47. ஐட்ரீம் இரா. மூர்த்தி, திரு. .. இராயபுரம்
48. ஐயப்பன், திரு. கோ. .. கடலூர்
49. கடம்பூர் ராஜூ, திரு. .. கோவில்பட்டி
50. கணபதி, திரு. க. .. மதுரவாயல்
51. கணேசன், திரு. சி.வி. .. திட்டக்குடி (தனி)
52. கணேஷ், திரு. ஆர். .. உதகமண்டலம்
53. கண்ணன், திரு. க.சொ.க. .. ஜெயங்கொண்டம்
54. கதிரவன், திரு. சி. .. மண்ணச்சநல்லூர்
55. கந்தசாமி, திரு. V.P. .. சூலூர்
56. கயல்விழி, திருமதி நா. .. தாராபுரம் (தனி)
57. கருணாநிதி, திரு. இ. .. பல்லாவரம்
58. கருணாநிதி, திரு. ஜெ. .. தியாகராய நகர்
59. கருப்பணன், திரு. K.C. .. பவானி
60. கருமாணிக்கம், திரு. இராம. .. திருவாடனை
61. காதர்பாட்சா முத்துராமலிங்கம், திரு. .. இராமநாதபுரம்
62. காந்தி, திரு. ஆர். .. ராணிப்பேட்டை
63. காந்தி, திரு. எம்.ஆர். .. நாகர்கோவில்
64. காந்திராஜன், திரு. எஸ். .. வேடசந்தூர்
65. காமராஜ், திரு. இரா. .. நன்னிலம்
66. கார்த்திகேயன், திரு. க. .. ரிஷிவந்தியம்
67. கார்த்திகேயன், திரு. ப. .. வேலூர்
68. கிரி, திரு. மு.பெ. .. செங்கம் (தனி)
69. கிருஷ்ணசாமி, திரு. ஆ. .. பூந்தமல்லி (தனி)

70. கிருஷ்ணமூரளி, திரு. செ. .. கடையநல்லூர்
71. கீதா ஜீவன், திருமதி பி. .. தூத்துக்குடி
72. கோவிந்தசாமி, திரு. ஆ. .. பாப்பிரெட்டிப்பட்டி
73. கோவிந்தராஜன், திரு. டி.ஜெ. .. கும்மிடிப்பூண்டி
74. சக்கரபாணி, திரு. அர. .. ஒட்டன்சத்திரம்
75. சக்ரபாணி, திரு. மு. .. வானூர் (தனி)
76. சங்கர், திரு. கே.பி. .. திருவொற்றியூர்
77. சண்முகையா, திரு. எம்.சி. .. ஒட்டப்பிடாரம் (தனி)
78. சதன் திருமலைக்குமார், .. வாகதேவநல்லூர் (தனி)
டாக்டர் தி.
79. சதாசிவம், திரு. S. .. மேட்டூர்
80. சந்திரசேகரன், திரு. துரை. .. திருவையாறு
81. சந்திரசேகர், திரு. துரை. .. பொன்னேரி (தனி)
82. சந்திரன், திரு. S. .. திருத்தணி
83. சம்பத்துமார், திரு. வே. .. அருர் (தனி)
84. சரவணக்குமார், திரு. கே.எஸ். .. பெரியகுளம் (தனி)
85. சரவணன், திரு. பெ.சு.தி. .. கலசப்பாக்கம்
86. சரஸ்வதி, டாக்டர் சி. .. மொடக்குறிச்சி
87. சாமிநாதன், திரு. மு.பெ. .. காங்கேயம்
88. சித்ரா, திருமதி கு. .. ஏற்காடு (ஆ.வ.)
89. சிந்தனை செல்வன், திரு. ம. .. காட்டுமன்னார்கோவில்
(தனி)
90. சிவகாமசுந்தரி, திருமதி க. .. கிருஷ்ணராயபுரம்
(தனி)
91. சிவகுமார் என்கிற தாயகம் கவி, .. திரு.வி.க. நகர் (தனி)
திரு. ப.
92. சிவகுமார், திரு. ச. .. மயிலம்

93. சிவசங்கர், திரு. எஸ்.எஸ். .. குன்னம்
94. சின்னதுரை, திரு. மா. .. கந்தர்வகோட்டை (தனி)
95. சின்னப்பா, திரு. கு. .. அரியலூர்
96. சீனிவாசன், திரு. ஏ.ஆர்.ஆர். .. விருதுநகர்
97. சுதர்சனம், திரு. எஸ். .. மாதவரம்
98. சுந்தரராஜன், திரு. செ. .. சங்கரி
99. சுந்தர், திரு. க. .. உத்திரமேரூர்
100. சுப்பிரமணியன், திரு. மா. .. சைதாப்பேட்டை
101. செங்கோட்டையன், திரு. கே.ஏ. .. கோபிசெட்டிபாளையம்
102. செஞ்சி K.S. மஸ்தான், திரு. .. செஞ்சி
103. செந்தில்குமார், திரு. ஐ.பி. .. பழனி
104. செந்தில் குமார், திரு. கோ. .. வாணியம்பாடி
105. செந்தில்குமார், திரு. மா. .. கள்ளக்குறிச்சி (தனி)
106. செந்தில்நாதன், திரு. பெரி. .. சிவகங்கை
107. செந்தில்பாலாஜி, திரு. V. .. கரூர்
108. செல்லூர் கே. ராஜ் திரு. .. மதுரை (மேற்கு)
109. செல்வபெருந்தகை, திரு. கு. .. ஸ்ரீபெரும்புதூர் (தனி)
110. செல்வராஜ், திரு. க. .. திருப்பூர் தெற்கு
111. செல்வராஜ், திரு. A.K. .. மேட்டுப்பாளையம்
112. செழியன், முனைவர் கோவி. .. திருவிடைமருதூர் (தனி)
113. சேகர், திரு. R.D. .. பெரம்பூர்
114. சேகர், திரு. S. .. பரமத்தி-வேலூர்
115. சேகர்பாபு, திரு. பி.கே. .. துறைமுகம்
116. சேவூர் S. இராமச்சந்திரன், திரு. .. ஆரணி
117. செளந்தரபாண்டியன், திரு. அ. .. லால்குடி

118. தங்கப்பாண்டியன், திரு. எஸ். .. ராஜபாளையம்
119. தங்கமணி, திரு. பி. .. குமாரபாளையம்
120. தங்கம் தென்னரசு, திரு. .. திருச்சுழி
121. தமிழரசி, திருமதி ஆ. .. மானாமதுரை (தனி)
122. தமிழ்செல்வம், திரு. T.M. .. ஊத்தங்கரை (தனி)
123. தளபதி, திரு. கோ. .. மதுரை (வடக்கு)
124. தளவாய் சுந்தரம், திரு. ந. .. கன்னியாகுமரி
125. தனபால், திரு. ப. .. அவினாசி (தனி)
126. தாமோதரன், திரு. செ. .. கிணத்துக்கடவு
127. திண்டுக்கல் சி. சீனிவாசன், திரு. .. திண்டுக்கல்
128. தியாகராஜன், திரு. ந. .. முசிறி
129. திருமகன் ஈவெரா, திரு. இ. .. ஈரோடு (கிழக்கு)
130. துரைமுருகன், திரு. .. காட்பாடி
131. தேவராஜி, திரு. க. .. ஜோலார்பேட்டை
132. தேன்மொழி, திருமதி எஸ். .. நிலக்கோட்டை (தனி)
133. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன், திரு. .. நத்தம்
134. நந்தகுமார், திரு. A.P. .. அணைக்கட்டு
135. நயினார் நாகேந்திரன், திரு. .. திருநெல்வேலி
136. நல்லதம்பி, திரு. அ. .. கெங்கவல்லி (தனி)
137. நல்லதம்பி, திரு. A. .. திருப்பத்தூர்
138. நாகைமாலி, திரு. வி.பி. .. கீழ்வேளூர் (தனி)
139. நாசர், திரு. சா.மு. .. ஆவடி
140. நிவேதா எம். முருகன், திரு. .. பூம்புகார்
141. நீலமேகம், திரு. டி.கே.ஜி. .. தஞ்சாவூர்
142. நேரு, திரு. கே.என். .. திருச்சிராப்பள்ளி (மேற்கு)

143. பண்ணாரி, திரு. அ. .. பவானிசாகர் (தனி)
144. பரந்தாமன், திரு. இ. .. எழும்பூர் (தனி)
145. பழனி நாடார், திரு. S. .. தென்காசி
146. பழனியாண்டி, திரு. மொ. .. ஸ்ரீரங்கம்
147. பழனிவேல் தியாக ராஜன், முனைவர் .. மதுரை (மத்தி)
148. பன்னீர்செல்வம், திரு. எம்.ஆர்.கே. .. குறிஞ்சிப்பாடி
149. பன்னீர்செல்வம், திரு. ஓ. .. போடிநாயக்கனூர்
150. பன்னீர்செல்வம், திரு. மு. .. சீர்காழி (தனி)
151. பாண்டியன், திரு. K.A. .. சிதம்பரம்
152. பாபு, திரு. மு. .. செய்யூர் (தனி)
153. பாலசுப்ரமணியன், திரு. ஈ. .. சேலம் (தெற்கு)
154. பாலாஜி, திரு. S.S. .. திருப்போருர்
155. பால் மனோஜ் பாண்டியன், திரு. .. ஆலங்குளம்
156. பிச்சாண்டி, திரு. கு. .. கீழ்பெண்ணாத்தூர்
157. பிரகாஷ், திரு. ஓய். .. ஓசூர்
158. பிரபாகரராஜா, திரு. எ.எம்.வி. .. விருகம்பாக்கம்
159. பிரபாகரன், திரு. ம. .. பெரம்பலூர் (தனி)
160. பிரின்ஸ், திரு. ஜே.ஜி. .. குளச்சல்
161. புகழேந்தி, திரு. நா. .. விக்கிரவாண்டி
162. பூண்டி கே. கலைவாணன், திரு. .. திருவாரூர்
163. பூமிநாதன், திரு. மு. .. மதுரை (தெற்கு)
164. பெரியகருப்பன், திரு. கே.ஆர். .. திருப்பத்தூர்
165. பெரியசாமி, திரு. இ. .. ஆத்தூர்
166. பெரியபுள்ளான் என்கிற செல்வம், திரு. பெ. .. மேலூர்

167. பொள்ளாச்சி V. ஜெயராமன், .. பொள்ளாச்சி
முனைவர்
168. பொன்முடி, முனைவர் க. .. திருக்கோவிலூர்
169. பொன்னுசாமி, திரு. கே. .. சேந்தமங்கலம் (ஆ.வ.)
170. மகாராஜன், திரு. ஆ. .. ஆண்டிப்பட்டி
171. மகேந்திரன், திரு. சி. .. மடத்துக்குளம்
172. மணி, திரு. ரா. .. ஓமலூர்
173. மணி, திரு. ஜி.கே. .. பெண்ணாகரம்
174. மணிக்கண்ணன், திரு. A.J. .. உளுந்தூர்பேட்டை
175. மணியன், திரு. ஓ.எஸ். .. வேதாரண்யம்
176. மதியழகன், திரு. தே. .. பர்கூர்
177. மதிவேந்தன், டாக்டர் மா. .. ராசிபுரம் (தனி)
178. மரகதம் குமரவேல், திருமதி கு. .. மதுராந்தகம் (தனி)
179. மனோ தங்கராஜ், திரு. த. .. பத்மநாபபுரம்
180. மாங்குடி, திரு. சா. .. காரைக்குடி
181. மாணிக்கம், திரு. இரா. .. குளித்தலை
182. மாரிமுத்து, திரு. K. .. திருத்துறைப்பூண்டி
(தனி)
183. மார்க்கண்டேயன், திரு. G.V. .. விளாத்திகுளம்
184. மான்ராஜ், திரு. இ.மா. .. ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் (தனி)
185. முகம்மது ஷாநவாஸ், திரு. ஜெ. .. நாகப்பட்டினம்
186. முத்துசாமி, திரு. சு. .. ஈரோடு (மேற்கு)
187. முத்துராஜா, டாக்டர் வை. .. புதுக்கோட்டை
188. முருகேசன், திரு. செ. .. பரமக்குடி (தனி)
189. முனிரத்தினம், திரு. ஆ.மு. .. சோளிங்கர்
190. முனுசாமி, திரு. கே.பி. .. வேப்பனாஹள்ளி

191. மூர்த்தி, திரு. பி. .. மதுரை (கிழக்கு)
192. மெய்யநாதன், திரு. சிவவீ. .. ஆலங்குடி
193. மோகன், திரு. M.K. .. அண்ணா நகர்
194. ரகுபதி, திரு. எஸ். .. திருமயம்
195. ரகுராமன், திரு. A.R.R. .. சாத்தூர்
196. ரவி, திரு. சு. .. அரக்கோணம் (தனி)
197. ராதாகிருஷ்ணன், திரு. K. .. உடுமலைப்பேட்டை
198. ராதாகிருஷ்ணன், திரு. R. .. விருத்தாசலம்
199. ராமசந்திரன், திரு. கா. .. குன்னூர்
200. ராமச்சந்திரன், திரு. தி. .. அறந்தாங்கி
201. ராமலிங்கம், திரு. பெ. .. நாமக்கல்
202. ராஜகண்ணப்பன், திரு. R.S. .. முதுகுளத்தூர்
203. ராஜகுமார், திரு. S. .. மயிலாடுதுறை
204. ராஜமுத்து, திரு. M. .. வீரபாண்டி
205. ராஜன் செல்லப்பா, திரு. வி.வி. .. திருப்பரங்குன்றம்
206. ராஜா, திரு. ஈ. .. சங்கரன்கோவில் (தனி)
207. ராஜா, முனைவர் T.R.B. .. மன்னார்குடி
208. ராஜேஷ் குமார், திரு. செ. .. கிள்ளியூர்
209. ரூபி ஆர். மனோகரன், திரு. .. நாங்குநேரி
210. வரலட்சுமி, திருமதி ம. .. செங்கல்பட்டு
211. வானதி சீனிவாசன், திருமதி .. கோயம்புத்தூர் (தெற்கு)
212. வில்வநாதன், திரு. அ.செ. .. ஆம்பூர்
213. விஜயகுமார், திரு. க.நா. .. திருப்பூர் (வடக்கு)
214. விஜயதரணி, திருமதி S. .. விளவங்கோடு
215. விஜயபாஸ்கர், டாக்டர் சி. .. விராலிமலை

216. வெங்கடாசலம், திரு. A.G. .. அந்தியூர்
217. வெங்கடேசன், திரு. ஆ. .. சோழவந்தான் (தனி)
218. வெங்கடேஷ்வரன், திரு. எஸ்.பி. .. தருமபுரி
219. வெற்றி அழகன், திரு. அ. .. வில்லிவாக்கம்
220. வேலு, திரு. எ.வ. .. திருவண்ணாமலை
221. வேலு, திரு. த. .. மயிலாப்பூர்
222. வேலுமணி, திரு. எஸ்.பி. .. தொண்டாமுத்தூர்
223. வேல்முருகன், திரு. தி. .. பண்டுட்டி
224. வைத்திலிங்கம், திரு. ஆர். .. ஓரத்தநாடு
225. ஜவாஹிருல்லா, முனைவர் எம்.எச். .. பாபநாசம்
226. ஜெகன் மூர்த்தி, திரு. மு. .. கீழவைத்தினான் குப்பம் (தனி)
227. ஜெயக்குமார், திரு. S. .. பெருந்துறை
228. ஜெயசங்கரன், திரு. A.P. .. ஆத்தூர் (தனி)
229. ஜெயசீலன், திரு. பொன். .. கூடலூர் (தனி)
230. ஜெயராம், திரு. கே.ஆர். .. சிங்காநல்லூர்
231. ஜோசப் சாமுவேல், திரு. .. அம்பத்தூர்
232. ஜோதி, திரு. ஒ. .. செய்யாறு
233. ஸ்டாலின், திரு. மு.க. .. கொளத்தூர்
234. ஸ்டாலின் குமார், திரு. செ. .. துறையூர் (தனி)

பேரவை நடவடிக்கைகளில் பங்குகொள்ள உரிமை பெற்றவர்

திரு. ஆர். சண்முகசுந்தரம் .. மாநில அரசுத் தலைமை வழக்குரைஞர்

தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவை

சித்திரை 16, திருவள்ளூர் ஆண்டு-2053

2022 ஏப்ரல் 29, வெள்ளிக்கிழமை

சென்னை, புனித ஜார்ஜ் கோட்டையிலுள்ள சட்டமன்றப் பேரவை மண்டபத்தில் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் **திரு. மு. அப்பாவு** அவர்கள் தலைமையில் காலை 10-00 மணியளவில் பேரவை கூடியது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்:

“உற்றான் அளவும் பிணியளவும் காலமும்
கற்றான் கருதிச் செயல்.”

நோயாளியின் வயது, நோயின் தன்மை, மருத்துவம் செய்வதற்குரிய நேரம் என்பனவற்றை எல்லாம் மருத்துவம் கற்றவர் எண்ணிப் பார்த்தே செயல்பட வேண்டும்.

1. வினாக்கள்-விடைகள்

உடுக்குறியிட்ட வினாக்கள்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினாக்கள்-விடைகள். வினா வரிசை எண் 201, மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் வை. முத்துராஜா, மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

201—

பாதாள சாக்கடைத் திட்டம்

***5636—டாக்டர் வை. முத்துராஜா:**

மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) புதுக்கோட்டை தொகுதி, புதுக்கோட்டை நகராட்சியுடன் புதிதாக இணைக்கப்பட்ட பகுதிகளுக்குப் பாதாள சாக்கடைத் திட்டத்தினைச் செயல்படுத்த அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. கே.என். நேரு, நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ) புதுக்கோட்டை நகராட்சியுடன் 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் புதியதாக இணைக்கப்பட்ட பகுதிகளான 1-வது வார்டு, 2-வது வார்டு, 3-வது வார்டு, 41-வது வார்டு மற்றும் 42-வது வார்டு ஆகிய வார்டுகளுக்கும் மற்றும் முந்தைய திட்டத்தில் விடுபட்ட பகுதிகளில் தற்போது பாதாள சாக்கடைத் திட்டப் பணி 103 கிலோ மீட்டர் நீளத்திற்கு மேற்கொள்ள, விரிவான திட்ட மதிப்பீடு ரூ.131.90 கோடியில் தயார் செய்யப்பட்டுள்ளது. விரைவிலே பணி தொடங்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் வை. முத்துராஜா அவர்கள்.

டாக்டர் வை. முத்துராஜா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு சேப்பாக்கம்-திருவல்லிக்கேணி தொகுதி சட்டமன்ற உறுப்பினர் மாண்புமிகு சின்னவர் அவர்களுக்கும் வணக்கத்தைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். எனது புதுக்கோட்டை தொகுதி, புதுக்கோட்டை நகராட்சிப் பகுதி பொதுமக்களின் நீண்டநாள் கோரிக்கையை ஏற்று 2006 முதல் 2011 வரையிலான நமது கழக ஆட்சியில் பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் அறிவிக்கப்பட்டது. அன்றைய துணை முதல்வராக இருந்த நமது மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் புதுக்கோட்டை கம்பன் நகர் பகுதியில் ஆய்வு மேற்கொண்டார். பின்னர் கடந்த ஆட்சியாளர்களால் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு, மிகவும் காலதாமதமாகத் தரமற்ற வகையில் முடிக்கப்பட்டு, பல பகுதிகளில் நிறைவு பெறாமல், கழிவுநீர்க் கசிவு ஏற்பட்டு மக்கள் பெரும் அவதிக்குள்ளாயினர். பின்னர் நமது கழக ஆட்சி அமைந்தவுடன் குறைகள் சரிசெய்யப்பட்டன. தற்போது புதுக்கோட்டை நகராட்சியுடன் புதிதாக இணைக்கப்பட்ட பகுதிகளுக்கும் இத்திட்டம் விரிவுபடுத்தப்பட்டு விரைந்து முடித்து பொதுமக்களின் பயன்பாட்டுக்கு வருவதற்கு வழிவகை செய்ய மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. கே.என். நேரு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏற்கெனவே 103 கிலோ மீட்டர் தூரத்திற்கு விடுபட்ட பகுதிகளிலும், புதுக்கோட்டை நகராட்சியோடு புதிதாக இணைத்திருக்கிற பகுதிகளிலும் பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் போடவேண்டுமென்று திட்டம்தீர்மானிப்பீடு தயார் செய்யப்பட்டுவிட்டது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் அனுமதியுடன் நிதியைப் பெற்று புதுக்கோட்டை நகரம் முழுமைக்கும் பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் விரைவிலே நிறைவேற்றப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் வை. முத்துராஜா அவர்கள்.

டாக்டர் வை. முத்துராஜா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனது புதுக்கோட்டை தொகுதி மக்களின் பல்வேறு கோரிக்கைகளை ஏற்று உடனுக்குடன் திட்டங்களை நிறைவேற்றித் தரும் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் தங்கள் வாயிலாக எனது நெஞ்சார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அம்மன் K. அர்ச்சுணன் அவர்கள்.

திரு. அம்மன் K. அர்ச்சுணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வடவள்ளி வீரகேளம் பகுதி பாதாள சாக்கடைத் திட்டப் பணி இந்த ஆண்டே எடுத்துக் கொள்ளப்படுமா என்று தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.என். நேரு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த ஆண்டே பாதாள சாக்கடைத் திட்டப் பணி எடுத்துக் கொள்ளப்படும் என்று சொல்ல முடியாது. பணி எடுத்துக்கொள்ளப்படும் என்று ஏற்கெனவே மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவிக்கப்பட்டிருக்கிறது. அந்தப் பணியை எடுக்க வேண்டுமென்று சொன்னால், முன்னாள் அமைச்சர் உங்களுடனே இருப்பவர், அவருக்கே தெரியும். பாதாள சாக்கடைத் திட்டப் பணிகளை எடுக்க வேண்டுமென்றால் அரசாங்கத்தில்

[2022 ஏப்ரல் 29]

சில நடைமுறைகள் இருக்கின்றன. அந்த நடைமுறைகளின்படி விரிவான திட்ட அறிக்கை தயார் செய்யப்பட்டு, அதற்கென்று நிதி ஒதுக்கப்பட்டு அந்தப் பணி விரைவில் எடுத்துக்கொள்ளப்படும். மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொன்ன கோரிக்கை நிச்சயமாக நிறைவேற்றித் தரப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சா. மாங்குடி அவர்கள்.

திரு. சா. மாங்குடி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எங்களது காரைக்குடி தொகுதிக்குட்பட்ட காரைக்குடியில் ஒருங்கிணைந்த பத்திரப் பதிவு அலுவலகத்தை கானொலிக் காட்சி வாயிலாக மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் தனது பொற்கரங்களால் திறந்து வைத்தமைக்கு தொகுதி மக்களின் சார்பாகவும், எனது சார்பாகவும் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு பத்திரப் பதிவுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு ஊரக வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும் மனமார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அதேபோன்று நேற்றையதினம் சிவகங்கை மாவட்டத்திற்குட்பட்ட மாண்புமிகு ஊரக வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தொகுதியில் வேளாண் கல்லூரியை மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் துவக்கி வைத்திருக்கிறார்கள். அதற்காக மாண்புமிகு முன்னாள் மத்திய நிதியமைச்சர் அவர்கள் சார்பாகவும், பாராளுமன்ற உறுப்பினர் சார்பாகவும், எனது சார்பாகவும் அவர்களுக்கு எனது மனமார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கேள்வியைச் சுருக்கமாகக் கேளுங்கள்.

திரு. சா. மாங்குடி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எங்களது காரைக்குடி தொகுதியில் பாதாள சாக்கடைத் திட்டப் பணிகள் முழுமையாக முடிக்கப்படாமல் 6 ஆண்டுகளாகத் தொடர்ந்து இன்னும் நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றன. அந்தப் பணிகளை விரைந்து முடித்துத் தர வேண்டுமென்றும், விடுபட்ட பகுதிகளுக்குப் பாதாள சாக்கடைத் திட்டத்தை விரிவுபடுத்தித் தரவேண்டுமென்றும் கேட்டுக்கொள்கிறேன். மேலும், தேவகோட்டை நகராட்சியில் பாதாள சாக்கடைத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்தித் தரவேண்டுமென்று மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

2022 ஏப்ரல் 29]

(முற்பகல் 10-05)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.என். நேரு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, காரைக்குடியில் முழுமையாக பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் நிறைவேற்றப்படும் என்று மானியக் கோரிக்கைகள்மீதான விவாதத்தின்போது ஏற்கெனவே மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவிக்கப்பட்டது. தற்போது, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மீண்டும் ஒருமுறை சொல்கிறேன்.

தமிழக அரசின் கொள்கை முடிவின்படி, ஏற்கெனவே செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் பாதாள சாக்கடைத் திட்டத்தை நகரம் முழுவதிற்கும் பயன்படும் வகையில் விரிவுபடுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. நடப்பு நிதியாண்டில், திருப்பூர், வேலூர், திண்டுக்கல், நாகர்கோவில், காஞ்சிபுரம், கடலூர் மற்றும் ஆவடி ஆகிய மாநகராட்சிகளிலும், காரைக்குடி, திருவண்ணாமலை, புதுக்கோட்டை, நாமக்கல், தேனி அல்லிநகரம், மயிலாடுதுறை, திருவாரூர், பழனி, திருவேற்காடு, மாங்காடு மற்றும் பூந்தமல்லி ஆகிய நகராட்சிகளிலும் விடுபட்ட இடங்களில், புதிதாகச் சேர்க்கப்பட்ட இடங்களிலும் 100 சதவிகிதம் பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் செயல்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்று இந்த முறை அறிவிக்கப்பட்டிருக்கிறது. எனவே, இதற்கான நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டு, பணிகள் விரைவில் மேற்கொள்ளப்பட்டு, முழுமையாக பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் நிறைவேற்றித் தரப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி ம. வரலட்சுமி அவர்கள்.

திருமதி ம. வரலட்சுமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகராட்சியில் பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் அறிவிக்கப்பட்டு 4 ஆண்டுகள் ஆகியும், தற்போது வரை பணிகள் நடைபெறவில்லை. சென்னைக்கு அடுத்தபடியாக செங்கல்பட்டு வளர்ந்து வரும் பகுதியாக இருப்பதாலும், நாளுக்குநாள் மக்கள் தொகை அதிகரித்துக்கொண்டே செல்வதாலும், மிகுந்த இடர்ப்பாடுகள் உள்ளதாலும், பாதாள சாக்கடைத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்த அரசு முன்வருமா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிந்துகொள்ள விரும்புகிறேன்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.என். நேரு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், குறிப்பாக இரண்டு நாட்களுக்கு முன்பு, செங்கல்பட்டில் குடிதண்ணீர் மிகவும் பற்றாக்குறையாக இருக்கிறது, அதைச் சரி செய்ய வேண்டும் என்று கேட்டார்கள். அதேபோன்று, குப்பைகள் கொட்டப்படுகின்ற இடத்தைச் சீர் செய்ய வேண்டுமென்றும் கேட்டிருந்தார்கள். இப்பொழுது, பாதாள சாக்கடைத் திட்டத்தை நிறைவேற்றித் தர வேண்டும் என்று கேட்டிருக்கிறார்கள். ஏற்கெனவே சேர்க்கப்பட்டுள்ள நகராட்சிகளோடு, செங்கல்பட்டு நகராட்சியையும் இணைத்து, செங்கல்பட்டு நகராட்சியில் முழுமையாக 100 சதவிகிதம் பாதாள சாக்கடைத் திட்டத்தை நிறைவேற்றுவதற்குரிய அனைத்து நடவடிக்கைகளும் எடுக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி கு. மரகதம் குமரவேல் அவர்கள்.

திருமதி கு. மரகதம் குமரவேல்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனது மதுராந்தகம் தொகுதிக்குட்பட்ட, மதுராந்தகம் நகராட்சியில் முறையான பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படவில்லை. குறிப்பாக, வார்டு எண் 1 மற்றும் வார்டு எண் 11 மோச்சேரி பகுதியில் மழைக் காலங்களில், மழை நீரும், சாக்கடை நீரும் செல்வதற்கு வழி இல்லாமல், குடியிருப்புகளின் முன்பே தேங்கி நிற்கின்றன. கடந்த மழைக் காலத்தில், நான் நகராட்சி நிர்வாகத்தினரையும் நேரில் அழைத்துச் சென்று, உடனடியாக இப்பணியை மேற்கொள்ள நகராட்சி நிர்வாகத்தினரிடம் அறிவுறுத்தினேன். ஆனால், அவர்கள் பணியை மேற்கொள்ள தாமதமாக்கினார்கள். இதனால், என்னுடைய சொந்தச் செலவில், அந்தக் கழிவுநீரை மோட்டார்மூலம் அகற்றினேன். இங்கு கழிவுநீர் தேங்குவதால், . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், கேள்வியைக் கேளுங்கள்.

திருமதி கு. மரகதம் குமரவேல்: தொற்று நோய் பரவும் அபாயம் ஏற்பட்டுள்ளது. எனவே, உடனடியாக இப்பணியை மேற்கொள்ள அரசு முன்வருமா என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்

2022 ஏப்ரல் 29]

அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் அறிய விரும்புகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.என். நேரு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒவ்வொரு சட்டமன்ற உறுப்பினரும், தங்களுடைய பகுதிகளில் இதுபோன்று பல இடங்களில் சாக்கடை நீரும், தண்ணீரும் ஒன்றாக கலந்து செல்வதால், நோய்த் தொற்று ஏற்பட வாய்ப்பு இருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்திருக்கிறார்கள். எனவே, இதை ஆய்வு செய்து, 138 நகராட்சிகளிலும் எந்தெந்தப் பகுதிகளில் 100 சதவிகிதம் பணிகள் நடைபெற்றிருக்கின்றன; ஏற்கெனவே தொடங்கப்பட்ட இடங்களில், எங்கு முடிவு பெறாமல் இருக்கின்றன என்பதை கணக்கீடு செய்ய துறைக்கு உத்தரவு தரப்பட்டிருக்கிறது. எனவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்னதைக் கருத்தில்கொண்டு, விரைவில் அதைச் சீர் செய்வதற்குரிய முழு நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 202, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பி. அய்யப்பன், மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

202—

கலைக் கல்லூரி

***18402—திரு. பி. அய்யப்பன்:**

மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) உசிலம்பட்டி தொகுதியில் கலைக் கல்லூரி துவக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு முனைவர் க. பொன்முடி, உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ) உசிலம்பட்டி தொகுதி அமைந்துள்ள மதுரை மாவட்டத்தில் தற்பொழுது 3 அரசு கலை மற்றும் அறிவியல்

[2022 ஏப்ரல் 29]

கல்லூரிகளும், 17 அரசு உதவி பெறும் கலை மற்றும் அறிவியல் கல்லூரிகளும் மற்றும் 21 சுயநிதி கலை மற்றும் அறிவியல் கல்லூரிகளும் இயங்கி வருகின்றன. இதைத்தவிர, 1 அரசு பொறியியல் கல்லூரியும், 9 சுயநிதி பொறியியல் கல்லூரிகளும், 1 பல்கலைக்கழக பொறியியல் கல்லூரியும், 6 அரசு தொழில்நுட்பக் கல்லூரிகளும், 1 அரசு உதவி பெறும் தொழில்நுட்பக் கல்லூரியும் மற்றும் 10 சுயநிதி தொழில்நுட்பக் கல்லூரிகளும் இயங்கி வருகின்றன. இக்கல்லூரிகள் அத்தொகுதி மாணவ/மாணவியர்களின் உயர் கல்வித் தேவைகளை நிறைவு செய்து வருவதால், மதுரை மாவட்டம், உசிலம்பட்டி தொகுதியில் புதியதாக ஒரு கலைக் கல்லூரி துவக்க வேண்டிய அவசியம் எழவில்லை.

முற்பகல் 10-10

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் பி. அய்யப்பன் அவர்கள்.

திரு. பி. அய்யப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உசிலம்பட்டி சட்டமன்றத் தொகுதி, மிகவும் பின்தங்கிய தொகுதி. எனது தொகுதியில், செல்லம்பட்டி ஒன்றியம், விவசாய பூமியாகவும், சேடப்பட்டி மற்றும் உசிலம்பட்டி ஒன்றியங்கள், வானம் பார்த்த மானாவாரி பூமியாகவும் உள்ளன. மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, புறநானூற்று பெண்கள் புலியை முறத்தால் அடித்துத் துரத்தியதாக நான் படித்திருக்கிறேன். ஆனால், 1920-ல் எங்கள் சமுதாயத்தை. . . (மணியடிக்கப்பெற்றது)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இல்லை.

திரு. பி. அய்யப்பன்: ஐயா, ஒரு நிமிடம். குற்றப் பரம்பரை என முத்திரைக் குத்தி, கைரேகைச் சட்டத்தைக் கொண்டு வந்த ஆங்கில ஏகாதிபத்திய அடக்கு முறையை எதிர்த்து, துப்பாக்கிச் சூட்டில் வீர மரணமடைந்த வீர மங்கை மாயக்காளின் தொப்புள் கொடி உறவுதான் எங்கள் பெண்கள். எனவே, பெண்களுக்கு முக்கியத்துவம் தரும் நமது அரசு, உசிலம்பட்டியில் ஒரு பெண்கள் கலைக் கல்லூரியை அமைத்துக் கொடுக்குமா எனத் தங்கள் வாயிலாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு முனைவர் க. பொன்முடி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனக்கும் உசிலம்பட்டி மிகவும் வேண்டிய ஊர். அந்த அடிப்படையில் அதனுடைய தேவைகளையும் நான் நன்கு அறிவேன். குறிப்பாக, உசிலம்பட்டி தொகுதியில் அரசு கலைக் கல்லூரிகளே இல்லையென்றாலும், அரசு உதவிபெறும் கலைக் கல்லூரிகள் இரண்டு இருக்கின்றன. அதில், 2,068 பேர் சேரலாம். ஆனால், இப்போது சேர்ந்திருப்பது 1,728 பேர்தான். காலியிடங்களே இருக்கின்றன. அதிலே மகளிரும் சேர்ந்துகொள்ளலாம். அதுமட்டுமல்ல, சுயநிதி கலைக் கல்லூரிகள் இரண்டு இருக்கின்றன. அதில், 1,184 பேருக்கு, 403 பேர்தான் சேர்ந்திருக்கிறார்கள். நான் அதற்குத்தான் முதல் கேள்வியிலேயே பதில் சொல்லியிருக்கிறேன். மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள், கல்லூரிகளிலே மாணவர்கள் அதிகமாகச் சேர வேண்டும் என்ற எண்ணத்தோடுதான், அரசுப் பள்ளிகளிலே படிக்கின்ற மாணவர்களுக்கு 7.5 சதவிகித இட ஒதுக்கீடும் கொடுத்து, இலவசக் கல்வி வசதியும் கொடுத்து, நீங்கள் சொன்ன அந்தப் பெண்களுக்கும் நிறைய பயன்கள் சேர வேண்டும் என்பதற்காக, உயர் கல்வி படிக்கின்ற பெண்களுக்கெல்லாம் மாதம் ஆயிரம் ரூபாய் அளிக்கப்படும் என்று அறிவித்திருக்கின்ற ஒரே முதலமைச்சர், உலகத்திலேயே நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள்தான். அதையும் அறிவித்து, பெண்கள் கல்வி வளர்வதற்கும் ஏற்பாடு செய்திருக்கிறார்.

அதுமட்டுமல்ல, உசிலம்பட்டியில் தேவர்கள், முக்குலத்தோர்கள் பற்றியெல்லாம் சொன்னீர்கள். இங்கு அடிக்கடி மாண்புமிகு அமைச்சர் திரு. துரைமுருகன் அவர்கள் சொல்வார்கள். உசிலம்பட்டியில், அங்கு இருந்தவர்தான் என்னுடைய சம்பந்தி. அந்த அம்மாதான் முதன்முதலில் உங்கள் சமுதாயத்தில் டாக்டர் பட்டம் பெற்றவர்கள். அந்த மாதிரி சூழ்நிலைகளெல்லாம் இருந்திருக்கின்றன. பெண்கள் படிக்க வேண்டும் என்பதில் எந்த மாற்றுக் கருத்தும் இல்லை. அதுவும் பெண் கல்விக்காக மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் பல்வேறு நடவடிக்கைகளை எடுத்திருக்கிறார்கள். அங்கு, தேவர் கல்லூரி ஒன்று செயல்படுவதாக, முன்னாள் சட்டமன்ற உறுப்பினர் திரு. கதிர்வன் போன்றவர்கள் என்னிடம் வந்து முறையிட்டார்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் திரு. ஐ.பி. அவர்களும் சொன்னார்கள். அது சரியாகச் செயல்படவில்லை என்ற ஒரு குற்றச்சாட்டைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். அங்கே ஒரு Adhoc

[2022 ஏப்ரல் 29]

Committee நியமிப்பதற்கு ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டு, விரைவில் அந்த Adhoc Committee-ம் நியமிக்கப்பட்டு, அந்தக் கல்லூரி மிகச் சிறப்பாகச் செயல்படுவதற்கு எல்லா ஏற்பாடுகளையும் இந்த அரசு செய்யும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு நான் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பி. அய்யப்பன் அவர்கள். நன்றி சொல்லி, உட்காருங்கள்.

திரு. பி. அய்யப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சொல்வதுபோல, உசிலம்பட்டியிலிருந்து மதுரைக்கு செல்ல வேண்டுமென்றால் 40 முதல் 50 கிலோ மீட்டர் வரை செல்ல வேண்டியிருக்கிறது. பெண் பிள்ளைகள் அவ்வளவு தூரம் சென்று படிப்பதற்கு இந்தச் சூழ்நிலைகள் உகந்ததாக இல்லை. மேலும், எனது தொகுதியில் அரசு மேல்நிலைப் பள்ளிகள் 6, அரசு உதவிபெறும் மேல்நிலைப் பள்ளிகள் 7, அரசு கள்ளர் மேல்நிலைப் பள்ளிகள் 13, ஆக 26 மேல்நிலைப் பள்ளிகள் இருக்கின்றன. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னதைப்போல அங்கு சுயநிதிக் கல்லூரிகள், கள்ளர் கலைக் கல்லூரி, Pasumpon Muthuramalinga Thevar College (PMT), அருளானந்தர் கல்லூரி போன்ற கல்லூரிகளில் 3,000 முதல் 4,000 வரை மாணவ, மாணவிகள் படிக்கின்றார்கள். ** என்று நினைக்கிறேன். ஏனென்றால், அவர் ஒரு கல்லூரியில் 1,200 என்றும், இன்னொரு கல்லூரியில் 300 என்றும் சொன்னார்கள். உசிலம்பட்டி பசும்பொன் முத்துராமலிங்க தேவர் கல்லூரியில் 3,000 முதல் 4,000 வரை மாணவச் செல்வங்கள் படிக்கின்றார்கள். அருளானந்தர் கல்லூரியில் 3,000 முதல் 3,500 மாணவர்கள் படிக்கின்றார்கள். ஆகவே, அங்கு கல்வித் தேவை அதிகமாக இருக்கின்றது.

அதுமட்டுமல்ல, உசிலம்பட்டி நகராட்சியில் அரசு மேல்நிலைப் பள்ளிக்குச் சொந்தமான கட்டடங்கள் நிறைய காலியாக இருக்கின்றன. அந்தப் பகுதியில் அரசு மேல்நிலைப் பள்ளிக்குச் சொந்தமான மைதானம், 14 ஏக்கரைக் கொண்டதாக இருக்கிறது. அருகில் கள்ளர் மாணவ, மாணவியர் விடுதி இருக்கின்றது. அங்கேயும் கட்டடங்கள் நிறைய இருக்கின்றன. Hostel-ல் தங்கிப் படிப்பதற்கு வசதி இருக்கிறது. இப்படி நிறைய வசதிகள் இருக்கின்றன. இதற்காக

**** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.**

2022 ஏப்ரல் 29]

அரசு தனியாகச் செலவு செய்ய வேண்டிய அவசியம் இல்லை. இடம் இருக்கிறது; கட்டடம் இருக்கிறது. நீங்கள் மாணவர்களைச் சேர்த்தால். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மறுபரிசீலனை செய்யச் சொல்கிறீர்கள்.

திரு. பி. அய்யப்பன்: அதனால், இருக்கின்ற கட்டடங்களைப் பயன்படுத்தி அங்கு ஒரு கலைக் கல்லூரி அமைப்பதற்கு மறுபரிசீலனை செய்ய வேண்டுமெனத் தங்கள் வாயிலாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

(முற்பகல் 10-15)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், நீங்கள் கேள்வி கேட்கும்போது ** சொன்னீர்கள். அதை நான் அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீக்குகிறேன். மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு முனைவர் க. பொன்முடி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உயர் கல்வியினுடைய எண்ணிக்கை வளர்வதற்குக் காரணமாக இருந்தவர், மறைந்த தமிழக முதலமைச்சர் கலைஞர் என்பது வரலாற்று உண்மை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதை பல வகைகளிலே நிரூபிக்க முடியும். அரசு கலைக் கல்லூரிகளில் shift system-ஐக் கொண்டு வந்ததும் தலைவர் கலைஞர் அவர்களுடைய ஆட்சியில்தான். தற்போது, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் என்ன சொல்லியிருக்கிறார் என்றால், பெண் கல்வி அதிகமாக வளர வேண்டுமென்பதற்காக, morning shift மகளிருக்காகவும், evening shift ஆண்களுக்காகவும் அந்தமாதிரி பிரித்துத் தர முடியுமா என்ற ஆலோசனையும் இந்தத் துறையில் இருக்கிறது. அது எந்ததெந்தப் பகுதிகளில் தேவைப்படுகிறது என்பதைப் பார்த்து, அந்தமாதிரி உருவாக்கப்படும். நீங்கள் ஏதோ strength அதிகமாக இருக்கிறது என்று சொன்னீர்கள். என்னிடம் புள்ளிவிவரங்கள் இருக்கின்றன. நீங்கள் சொன்னதையும் நான் விசாரிக்கிறேன். உங்கள் தொகுதியில் மொத்தம் நான்கு கல்லூரிகள் இருக்கின்றன. அரசு, அரசு உதவிபெறும் கல்லூரிகள் மற்றும் தனியார் கல்லூரிகளிலெல்லாம் 3,252 இடங்கள் நிரப்பப்பட

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

வேண்டுமென்று நாங்கள் சொல்லியிருக்கிறோம். ஆனால், அதிலே 2,131 இடங்கள்தான் நிரப்பப்பட்டிருக்கின்றன. மீதி 1,121 இடங்கள் இன்னும் நிரப்பப்படாமல் காலியாக இருக்கின்றன. எனவே, மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் அவர்களிடம் சொல்லி, அந்த இடங்களிலே மாணவ, மாணவிகள் சேர்வதற்கான ஏற்பாடுகளைச் செய்யுங்கள். நிச்சயமாக, வருங்காலங்களில் நீங்கள் சொல்லியிருக்கின்ற கருத்துகளையும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களிடம் ஆலோசனை செய்து, அங்கு தேவைப்பட்டின், அதற்கான ஏற்பாடுகளைச் செய்கிறோம்.

ஏனென்றால், நான் முதலிலே சொல்லிவிட்டேன். எல்லா உறுப்பினர்களும் இதே கோரிக்கையைத்தான் வைத்திருக்கின்றார்கள். எனவேதான், மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் சொல்லியிருக்கிறார்கள். எந்தத் தொகுதியில் அரசு கல்லூரிகள் இல்லையோ அந்தத் தொகுதியில் நீங்கள் முன்னுரிமை செலுத்தி, அதுவும், கிராமப் பகுதிகளில் அந்தக் கல்லூரிகளை உருவாக்க வேண்டுமென்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் எங்களுக்கெல்லாம் ஆணையிட்டிருக்கிறார்கள். அந்த அடிப்படையில்தான் ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றன. நிச்சயமாக, உங்கள் பகுதியிலும் அந்த மாதிரி சூழ்நிலை வருமானால், மற்ற இடங்களுக்கு, அதாவது first choice அவர்களுக்கு கொடுத்துவிட்டு, கல்லூரிகளே இல்லாத பகுதிகளுக்கு நிச்சயமாக வழங்கப்படும். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய கோரிக்கையும் பரிசீலிக்கப்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் இரா. இலட்சுமணன் அவர்கள்.

டாக்டர் இரா. இலட்சுமணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விழுப்புரத்தில் அமைந்திருக்கும் அரசு மகளிர் கலைக் கல்லூரியில், முதுகலை மற்றும் முது அறிவியல் படிப்புகளுக்கு மிகுந்த தேவை இருப்பதனால், அதுகுறித்து அரசு பரிசீலிக்குமா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு முனைவர் க. பொன்முடி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எல்லோரும் எனக்குச் சம்பந்தப்பட்ட ஊராகவே கேட்டுக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். உசிலம்பட்டியிலிருந்து இப்போது

2022 ஏப்ரல் 29]

விழுப்புரம் வந்திருக்கிறார். முதன்முதலில் நான் பணியாற்றிய இடம் விழுப்புரம். அங்கிருக்கின்ற தேவைகளையெல்லாம் அந்தக் கல்லூரி முதல்வரும் சொல்லியிருக்கிறார். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் மகளிர் கல்லூரியில் PG courses ஆரம்பிக்கப்படுமா என்று கேட்டிருக்கின்றார். அதுமட்டுமல்ல, விழுப்புரம் கல்லூரியில் NCC-ஐயும் நிறுத்திவிட்டார்கள். மத்திய அரசினுடைய NCC அலுவலகத்திற்கு சொல்லி, அதைக் கொண்டு வருவதற்கான ஏற்பாடுகளையும் செய்து கொண்டிருக்கிறோம். Additional subjects, கட்டட வசதிகளையெல்லாம் செய்து கொடுப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். ஏனென்றால், அது நான் இருக்கின்ற ஊர். எனவே, கண்டிப்பாக, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களிடம் ஆலோசனைப் பெற்று, அந்த ஊருக்கு நிச்சயமாக எல்லாவற்றையும் செய்து கொடுப்பதற்கு முன்வருவோம் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கே.பி. முனுசாமி அவர்கள்.

திரு. கே.பி. முனுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வேப்பனஹள்ளி தொகுதி என்பது முழுவதும் கிராமப் பகுதிகள் நிறைந்த தொகுதியாகும். அதோடு மட்டுமல்லாமல், அந்தத் தொகுதியில் அரசு கலைக் கல்லூரியோ அல்லது அரசு பலவகைத் தொழில்நுட்பக் கல்லூரியோ இல்லை. மேலும், கல்லூரிகள் இல்லாத தொகுதிகளுக்கு முன்னுரிமை வழங்கப்படும் என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இப்போது சொல்லியிருக்கிறார்கள். என்னுடைய தொகுதியில் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் எதிர்க்கட்சித் தலைவராக இருந்தபோது, சாமணப்பள்ளி என்ற கிராமத்தில் நடைபெற்ற கிராம சபைக் கூட்டத்திற்கு வந்திருந்தார்கள். முழுவதுமாக கிராமப் பகுதியாக இருக்கின்ற அந்தத் தொகுதிக்கு ஒரு கலைக் கல்லூரியும், அரசு பலவகைத் தொழில்நுட்பக் கல்லூரியும் இந்த நிதியாண்டிலேயே வழங்க அரசு முன்வருமா என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு முனைவர் க. பொன்முடி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பத்தே மாதங்களில் 31 கல்லூரிகளை அறிவித்திருப்பவர் மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் என்பதை மறுக்க முடியாது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) உங்கள் தொகுதிக்கு கல்லூரிகள் வேண்டுமென்று கேட்டிருக்கின்றீர்கள். அதற்காகத்தான் நான் முதல் பதிலிலே சொன்னேன். அங்கு அரசு கல்லூரிகள் இல்லாமல் இருக்குமானால், அதாவது, எந்தத் தொகுதியில், எந்தப் பகுதியில் அரசுக் கல்லூரிகள் இல்லாமல் இருக்கின்றனவோ, அவற்றையெல்லாம் நிச்சயமாகப் பரிசீலித்து நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். தளபதியைப் பொறுத்தவரை, நீங்கள் எதிர்க்கட்சி உறுப்பினர் என்று கூட பார்ப்பதில்லை. காங்கிரஸ் கட்சி உறுப்பினர் கோரிக்கை வைத்தார் என்று அவருடைய தொகுதிக்கு ஒரு கல்லூரி கொடுத்திருக்கிறார்; அதேபோல, B.J.P. உறுப்பினர் கேட்டார் என்று சென்ற ஆண்டே கல்லூரி கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றது; பாட்டாளி மக்கள் கட்சி உறுப்பினர் திரு. ஜி.கே. மணி அவர்கள் கோரிக்கை வைத்தார் என்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் அவருடைய தொகுதிக்கு ஒரு கல்லூரி கொடுக்கச் சொல்லியிருக்கிறார்; CPI உறுப்பினர் கேட்டார் என்பதற்காக, தளியில் ஒரு கல்லூரி கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது; மனிதநேய மக்கள் கட்சியைச் சார்ந்த உறுப்பினர் கேட்டார் என்பதற்காக மணப்பாளையில் ஒரு கல்லூரியைக் கொடுத்திருக்கிறார்.

முற்பகல் 10-20

கட்சி வேறுபாடுகளையெல்லாம் எங்களுடைய தலைவர் அவர்கள் பார்ப்பதில்லை. நீங்கள் கேட்டிருக்கிறீர்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. முனுசாமி அவர்களுடைய கோரிக்கையை நிச்சயமாக, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்கு எடுத்துச் சென்று, அந்தப் பகுதியிலே அரசுக் கல்லூரி இல்லாமல் இருக்குமானால், aided கல்லூரியும் இல்லாமல் இருக்குமானால், அடுத்த வருடம் அங்கே அமைத்துத் தருவதற்குக் கண்டிப்பாக முயற்சி எடுக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. A.J. மணிக்கண்ணன் அவர்கள் எல்லோருக்கும் பொதுவாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்லியாகிவிட்டது.

2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. A.J. மணிக்கண்ணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உளுந்தூர்பேட்டையைச் சுற்றி 4.5 கிலோ மீட்டர் வரை அரசு கலைக் கல்லூரி இல்லை. அது விவசாயிகள் நிறைந்த பகுதி. மிகவும் பின்தங்கிய பகுதி. எந்தவொரு கலைக் கல்லூரியும் இல்லை. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மணிக்கண்ணன், கேள்விக்கு வாருங்கள். எந்த ஊரில், என்ன வேண்டும் என்பதைக் கேளுங்கள்.

திரு. A.J. மணிக்கண்ணன்: உளுந்தூர்பேட்டையில் அரசு கலைக் கல்லூரி அமைத்துத் தர வேண்டுமென்று மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களையும், மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்களையும் அன்புடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு முனைவர் க. பொன்முடி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் எல்லோருக்கும் சொன்ன பதிலைத்தான், நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மணிக்கண்ணன் அவர்களுக்கும் சொல்ல விரும்புகிறேன். குறிப்பாக, இந்தத் தேவைகள் பல இடங்களில் எழுந்து கொண்டிருக்கின்றன. அங்கே தனியார் கல்லூரி ஒன்று ஏற்கெனவே செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. இருந்தாலும், உளுந்தூர்பேட்டையில் ஓர் அரசு கலைக் கல்லூரியை அமைத்துத் தர வேண்டுமென்று சொல்லியிருக்கிறார். அந்த மாவட்டத்திலே, சென்ற ஆண்டு திருக்கோவிலூர், அது என்னுடைய தொகுதியாக இருந்தாலும், திருக்கோவிலூருக்கு ஓர் அரசு கலைக் கல்லூரி வழங்கப்பட்டிருக்கிறது. உங்களுடைய கோரிக்கை மறுபடியும் பரிசீலிக்கப்பட்டு, உளுந்தூர்பேட்டை தொகுதி, உளுந்தூர்பேட்டையில் ஏனென்றால், அது main road-ல் இருக்கிற இடம். உண்மையிலே அங்கே ஓர் அரசு கல்லூரி தேவைப்படுகிறது என்பதையும் நான் நன்கு அறிவேன். அதை எந்தச் சூழ்நிலையிலே, எப்பொழுது உருவாக்கப்படும் என்பது, நிதிநிலைக்கேற்ப, இந்த அரசு முடிவு செய்யும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 203, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு.பெ. கிரி, மாண்புமிகு வருவாய் மற்றும் பேரிடர் மேலாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

203—

வட்டாட்சியர் அலுவலகத்திற்குக் கட்டடம்

*8180—திரு. மு.பெ. கிரி:

மாண்புமிகு வருவாய் மற்றும் பேரிடர் மேலாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) செங்கம் தொகுதி, செங்கம் வட்டாட்சியர் அலுவலகத்திற்குக் கட்டடம் கட்ட அரசு முன்வருமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு திரு. K.K.S.S.R. இராமச்சந்திரன், வருவாய் மற்றும் பேரிடர் மேலாண்மைத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ) செங்கம் வட்டாட்சியர் அலுவலகக் கட்டடம் 1-4-1929 அன்று கட்டப்பட்ட 92 வருட பாரம்பரியமிக்க மிகப் பழமையான கட்டடமாகும். இக்கட்டடத்துடன் கிளைச் சிறை மற்றும் சார் கருவூலம் உட்பட சில அலுவலகங்களும் இணைக்கப்பட்டு இயங்கி வருகின்றன. மேற்படி, வட்டாட்சியர் அலுவலகக் கட்டடத்திற்கு வருடந்தோறும் சிறப்புப் பழுதுபார்ப்பு மற்றும் பராமரிப்புப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. மேலும், இக்கட்டடமானது மிகவும் பழமையான, தொன்மையான கட்டடம். அதனால், இதனை இடிக்க இயலாது. மேலும், திருவண்ணாமலை மாவட்டம், செங்கம் வட்டாட்சியர் அலுவலக வளாகத்தில் புதிய கட்டடம் கட்ட தேவையான இடவசதி இல்லாத காரணத்தால், புதிய கட்டடம் கட்ட வேறு ஒரு பணித் தளம் திருவண்ணாமலை மாவட்ட ஆட்சியரால் தேர்வு செய்யப்பட்டு, பொதுப் பணித் துறை மற்றும் முதன்மைச் செயலாளர், வருவாய் நிர்வாக ஆணையர் வழியாக கருத்துரு அரசுக்குக் கிடைக்கும்பட்சத்தில், புதிய வட்டாட்சியர் அலுவலகக் கட்டடம் கட்டுவதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு.பெ. கிரி அவர்கள்.

திரு. மு.பெ. கிரி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செங்கம் வட்டம் என்பது பெரிய வட்டமாகும். அதுவும்

2022 ஏப்ரல் 29]

பழமையான வட்டம். செங்கம் நகரப் பகுதியில் மக்கள் நெருக்கடி அதிகமாக இருக்கின்றது. காலை 9 மணி முதல் மாலை வரையிலும் அரசு அலுவலக நேரங்களிலே ஒரு மணி நேரத்திற்குமேல் அங்கே போக்குவரத்து நெரிசல் ஏற்பட்டுவிடுகிறது. அங்கே கட்டடம் கட்டுவதற்கு இடம் தேர்வு செய்ய வேண்டுமென்று சொன்னார்கள். ஏற்கெனவே வருவாய்த் துறையின் மூலமாக இடம் தேர்வு செய்யப்பட்டதாக அறிகிறேன். அந்த இடத்தை மாண்புமிகு பொதுப் பணித் துறை அமைச்சர் அவர்களின் ஆலோசனையோடு, மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் மூலமாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்குக் கருத்துரு தயார் செய்து அனுப்புவதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்கிறோம். எனவே, இந்த ஆண்டே அதைச் செய்து தருவார்களா என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வருவாய் மற்றும் பேரிடர் மேலாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. K.K.S.S.R. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செங்கம் வட்டாட்சியர் அலுவலகத்திற்குப் புதிய கட்டடம் கட்டுவதற்காக துக்காப்பேட்டை கிராமத்தில் புல எண் 64/4, 0.29.13 ஹெக்டேர் சர்க்கார் புறம்போக்கு இடம் தேர்வு செய்யப்பட்டு தொடர் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. அந்த இடத்திலே கட்டடம் கட்டுவதற்கான பணிகளை விரைவுபடுத்தி, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு சென்று அரசு நிச்சயமாக நடவடிக்கை எடுக்கும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு.பெ. கிரி அவர்கள்.

திரு. மு.பெ. கிரி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வட்டாட்சியர் அலுவலகத்திற்குப் புதிய கட்டடம் கட்டித் தரப்படுமென்று சொன்ன மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுக்கும் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் துக்காப்பேட்டையிலே இடம் பார்த்ததாகச் சொன்னார்கள். இப்போது இருக்கின்ற இடமே, பெரிய இடமாக இருக்கின்றது. அருகிலே பழைய காவல் நிலையம் இருந்தது. துக்காப்பேட்டையில் அந்தக் காவல் நிலையம் புதியதாக அமைக்கப்பட்டுவிட்டது;

[2022 ஏப்ரல் 29]

நீதிமன்றமும் தனியாகக் கட்டப்பட்டுவிட்டது; அந்த வளாகத்திற்குள்ளே இருக்கின்ற பத்திரப் பதிவு அலுவலகத்திற்கும் புதிய இடம் தேர்வு செய்யப்பட்டுவிட்டது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இடம் இல்லையென்று தெளிவாகச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். இடத்தைத் தேர்வு செய்து கொடுங்கள்.

திரு. மு.பெ. கிரி: ஒருங்கிணைந்து இருந்த அலுவலகங்களெல்லாம் வெளியிடத்திற்குச் சென்றுவிட்டன. பெரிய நிலப்பரப்பு அங்கே காலியாக இருக்கும். எனவே, அதே இடத்தில்கூட கட்டுவதற்கு வாய்ப்பிருக்கிறது. எனவே, அங்கேயே கட்டித் தருவதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முயற்சி எடுப்பார்களா என்பதைத் தங்கள் மூலமாக அறிய விரும்புகிறேன்.

முற்பகல் 10-25

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வருவாய் மற்றும் பேரிடர் மேலாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. K.K.S.S.R. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அந்தக் கட்டடம், ஏறத்தாழ 90 வருடங்களுக்கு மேலான தொன்மையான கட்டடமாக இருக்கிறது. ஆகவேதான், அதை இடிப்பதற்குப் பதிலாக, வேறு இடம் பார்க்கலாம் என்று யோசித்துக்கொண்டிருக்கிறோம். மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொன்ன கோரிக்கையும், மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரிடம் சொல்லி, பரிசீலித்து, அப்படிச் செய்ய முடியும் என்று சொன்னால் நிச்சயமாக அதைச் செய்து கொடுக்கிறோம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. S. ராஜகுமார் அவர்கள்.

திரு. S. ராஜகுமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மயிலாடுதுறை தாலுகா அலுவலகம், 100 ஆண்டுகள் பழமையான ஓர் ஓட்டுக் கட்டடத்திலே இயங்கி வருகிறது. மயிலாடுதுறை மாவட்டம், இப்போது 38-வது மாவட்டமாக புதிதாக உருவாக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆகவே, புதிய தாலுகா அலுவலகம் கட்டுவதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வருவார்களா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வருவாய் மற்றும் பேரிடர் மேலாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. K.K.S.S.R. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினருடைய அந்த யோசனையை நான் பரிசீலித்து, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு சென்று, அதற்குரிய தகுதி இருக்குமென்று சொன்னால், நிச்சயமாகச் செய்து கொடுக்கப்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கே.ஏ. செங்கோட்டையன் அவர்கள்.

திரு. கே.ஏ. செங்கோட்டையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வணக்கம். வட்டாட்சியர் அலுவலகம் புதியதாகக் கட்டுகின்றபோது, வட்டாட்சியர் அலுவலகம் மட்டும்தான் கட்டப்படுகிறது. சுற்றுச் சுவர் கட்டப்படுவதில்லை. மதிப்பீடுகள் தயாரித்து கட்டப்படுவதில்லை. சுற்றுச் சுவர் இல்லாத காரணத்தினால் கால்நடைகள் அங்கே சென்று படுத்துக்கொண்டு, அசுத்தம் செய்வதால் அவற்றைச் சுத்தம் செய்வது கடினமாக இருக்கிறது. ஆகவே, அனைத்து இடங்களிலும் சுற்றுச் சுவர்கள் கட்டுவதற்கு அரசு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுமா என்பதை உங்கள் மூலமாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வருவாய் மற்றும் பேரிடர் மேலாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. K.K.S.S.R. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கே.ஏ. செங்கோட்டையன் அவர்கள் சொன்னது நல்ல யோசனை, அதை அரசு பரிசீலித்து அதற்கு வேண்டிய நடவடிக்கை எடுக்கும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஈ. ராஜா அவர்கள்.

திரு. ஈ. ராஜா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சங்கரன்கோவில் தொகுதி, திருவேங்கடம் தாலுகாவில், வட்டாட்சியர் அலுவலகம் எப்போது திறந்துவைக்கப்படும் எனத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வருவாய் மற்றும் பேரிடர் மேலாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. K.K.S.S.R. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினருடைய கோரிக்கையைப் பரிசீலித்து, தகுந்த நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 204, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி.ஜெ. கோவிந்தராஜன், மாண்புமிகு மீன்வளம்-மீனவர் நலத் துறை மற்றும் கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

204—**கால்நடை மருந்தகம்*****4476—திரு. டி.ஜெ. கோவிந்தராஜன்:**

மாண்புமிகு மீன்வளம்-மீனவர் நலத் துறை மற்றும் கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

கும்மிடிப்பூண்டி தொகுதி, பாகல்மேடு ஊராட்சியில் கால்நடை மருந்தகம் அமைக்க அரசு முன்வருமா?

மாண்புமிகு திரு. அனீதா R. ராதாகிருஷ்ணன், மீன்வளம்-மீனவர் நலத் துறை மற்றும் கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கும்மிடிப்பூண்டி தொகுதி, பாகல்மேடு ஊராட்சியில் கால்நடை மருந்தகம் அமைக்கும் சாத்தியக்கூறுகள் இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி.ஜெ. கோவிந்தராஜன் அவர்கள்.

திரு. டி.ஜெ. கோவிந்தராஜன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“ஒற்றினான் ஒற்றிப் பொருள்தெரியா மன்னவன்
கொற்றங் கொளக்கிடந்த தில்.”

ஒற்றர்கள்மூலம் நாட்டில் நிகழக்கூடிய நிகழ்வுகளை அறிந்து, ஆட்சியைச் செய்கின்ற மன்னவன் அந்த ஆட்சியை சிறப்பிப்பான். அதேபோல, இன்று தமிழகத்தில் மாண்புமிகு அமைச்சர்கள், சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள், அரசுத் துறை அதிகாரிகள், ஆலோசகர்கள் என இன்று ஆட்சியை நடத்திக் கொண்டிருக்கக்கூடிய நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் ஆயுட்காலம் வரையில் தமிழகத்தின் முதல்வராக, வழி நடத்த இருக்கக்கூடிய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுக்கு (மேசையைத்

2022 ஏப்ரல் 29]

தட்டும் ஒலி) கும்மிடிப்பூண்டி தொகுதியின் சார்பாக, என் நெஞ்சார்ந்த வணக்கங்களைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

கும்மிடிப்பூண்டி தொகுதி, எல்லாபுரம் ஒன்றியம், பாகல்மேடு ஊராட்சியைச் சுற்றி புன்னப்பாக்கம், செம்பேடு, காதர்வேடு, தாமரைப்பாக்கம், அத்தங்கி காவனூர், வெங்கல் போன்ற ஊராட்சிகள் இருக்கின்றன. அந்த ஊராட்சிகளில் அதிகளவில் கால்நடைகள் இருப்பதால், பொதுமக்கள் பயன்பெறும்வகையில் பாகல்மேடு ஊராட்சியில் கால்நடை மருந்தகம் அமைத்திட வேண்டும். கால்நடை அலகுகள் 3,000 என அரசு குறிப்பிட்டிருந்தது. இப்போது கால்நடைகள் குறைந்து வருவதால், கால்நடைகளின் அலகைக் குறைத்து, இங்கே மருந்தகம் அமைத்துத் தருமாறு, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மீன்வளம்-மீனவர் நலத் துறை மற்றும் கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. அனிதா R. ராதாகிருஷ்ணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கால்நடைகள் குறைந்து வருகின்றன என்று சொன்னார்கள். இன்றைக்குத் தமிழகத்தில் கால்நடைகள் அதிகமாக வளர்வதற்கான வழிவகைகளைக் காணுகின்ற வகையில் தமிழகத்தின் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் உத்தரவுகளை வழங்கியிருக்கிறார்கள். மேலும், அரசு விதிமுறைகளின்படி, கால்நடை மருந்தகம் நேரடியாகத் துவக்க இயலாது. முதலில் கால்நடை கிளை நிலையம்தான் துவக்க முடியும். அந்த நிலையத்திற்கு நாள்தோறும் 30 கால்நடைகள் மருத்துவச் சேவை மற்றும் இதர சேவைகளைப் பெறுவதற்கு வரும்பட்சத்தில் அந்தக் கிளை நிலையம், கால்நடை மருந்தகமாகத் தரம் உயர்த்தப்படும். மேலும், அரசின் விதிமுறைகளின்படி கால்நடை கிளை நிலையம் துவக்க, 3,000 கால்நடை அலகுகள் இருக்க வேண்டும். ஆனால், மாண்புமிகு உறுப்பினர் குறிப்பிட்டுள்ள பாகல்மேடு கிராமத்தில் மொத்தம் 141 கால்நடை அலகுகள் மட்டுமே உள்ளன. எனவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் கூறிய கும்மிடிப்பூண்டி தொகுதி, பாகல்மேடு ஊராட்சியில் கால்நடை மருந்தகம் அமைக்க சாத்தியக்கூறுகள் இல்லை என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

முற்பகல் 10-30

மாண்புமிகு உறுப்பினர் குறிப்பிட்ட பாகல்மேடு ஊராட்சியிலிருந்து சுமார் 5 கிலோ மீட்டர் தொலைவில் மாகரல் மற்றும் வெளூர் ஊராட்சியில் கால்நடை மருந்தகங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. கால்நடை மருந்தகங்கள் அமைக்க இரண்டு கிளை நிலையங்களுக்கு இடையில் குறைந்தது 3 கிலோ மீட்டர் இடைவெளி இருத்தல் அவசியம். ஆனால், பாகல்மேடு கிராமத்திலிருந்து சுமார் 1.5 கிலோ மீட்டர் தொலைவில் வெங்கல் ஊராட்சியில் ஒரு கால்நடை கிளை நிலையம் செயல்பட்டு வருகிறது. எனவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் கோரிய கும்மிடிப்பூண்டி தொகுதி, பாகல்மேடு ஊராட்சியில் கால்நடை மருந்தகம் அமைக்கும் சாத்தியக்கூறுகள் இல்லை என்பதைத் தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி.ஜெ. கோவிந்தராஜன் அவர்கள்.

திரு. டி.ஜெ. கோவிந்தராஜன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

‘உழுதுண்டு வாழ்வாரே வாழ்வார்மற் றெல்லாம்
தொழுதுண்டு பின்செல் பவர்.’

விவசாயிகளுக்கு, விவசாயத்திற்கு அடுத்ததாக இருப்பது கால்நடைகள். விவசாயம் பாதிக்கும்போது கால்நடைகளைப் பயன்படுத்தித்தான் விவசாயிகள் வாழ்ந்து கொண்டிருக்கின்றார்கள். ஆகவே மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் தயவு கூர்ந்து. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மறுபரிசீலனை செய்வார்களா எனக் கேட்கிறீர்கள், (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி.ஜெ. கோவிந்தராஜன் அவர்கள்.

திரு. டி.ஜெ. கோவிந்தராஜன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்னும் சில கோரிக்கைகள். ஏனம்பாக்கம் ஊராட்சியில் புதியதாகக் கால்நடை மருந்தகம் அமைக்க வேண்டும். ஆமிதாநல்லூர் ஊராட்சியில் கிளை மருந்தகம் அமைக்க வேண்டும். பூண்டி ஒன்றியம், திம்மபூபாலபுரம் ஊராட்சியில் 15 ஆண்டுகளுக்கு முன் கால்நடை மருந்தகம் அமைக்க அரசாணை வெளியிடப்பட்டும், மருத்துவர் நியமனம் செய்யப்படாததால் மருந்தகம் அமைக்கப்படவில்லை. எல்லாபுரம் ஒன்றியம், லச்சிவாக்கம், பேரண்டூர் ஊத்துக்கோட்டையில். . .

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், போதும். கேள்வியை மட்டும் கேளுங்கள்.

திரு. டி.ஜெ. கோவிந்தராஜன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கும்மிடிப்பூண்டியைச் சுற்றியுள்ள தேர்வழி, ஆத்துப்பாக்கம், ஏனாதிமேல்பாக்கம், வழுதலம்பேடு, அயநல்லூர், ரெட்டம்பேடு, குருவாட்டுசேரி, மங்காவரம், நத்தம், ராக்கம்பாளையம் ஊராட்சியில். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், உங்கள் தொகுதியில் உள்ள ஊர்களையெல்லாம் வாசிக்கிறீர்கள். எந்த ஊரில் மருந்தகம் அல்லது கிளை நிலையம் வேண்டும் என்று கேளுங்கள்.

திரு. டி.ஜெ. கோவிந்தராஜன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அங்கே மருந்தகம் இருக்கிறது. மருந்தகத்தை மாற்றி மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்தித் தர வேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். ஊராட்சி வளர்ந்து வருகிறது. அந்த ஊராட்சியில் மக்கள் செல்லப்பிராணிகளை அதிகமாக வளர்க்கின்றார்கள். அவர்களுக்குக் கால்நடை மருத்துவமனை அமைத்துக் கொடுத்தால் நன்றாக இருக்கும் என்று மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மீன்வளம்-மீனவர் நலத் துறை மற்றும் கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. அனிதா R. ராதாகிருஷ்ணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 20-வது கால்நடை கணக்கெடுப்பின்படி கும்மிடிப்பூண்டி தொகுதியில் சுமார் 33,000 மாட்டினங்களும், 87,000 ஆட்டினங்களும், 8,000 கோழியினங்களும், 200 பன்றியினங்களும் உள்ளன. இவற்றிற்கு மருத்துவம் மற்றும் இதர சேவையை வழங்குவதற்காக 17 கால்நடை மருந்தகங்கள் மற்றும் 4 கால்நடை கிளை நிலையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்கின்ற ஊர்களையெல்லாம் எங்களுடைய துறையின்மூலம் ஆய்வு செய்து, அவை அரசினுடைய விதிமுறைகளுக்கேற்றாற்போல் அமையும் என்று சொன்னால், அதற்கான நடவடிக்கைகளை மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு சென்று, நம்முடைய

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு உறுப்பினர் என்ன கோருகின்றாரோ அதைச் செய்வதற்கான சாத்தியக்கூறுகள் இருக்கும் என்று சொன்னால், அதனை அரசு செய்யும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்ள நான் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 205, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கி. அசோக்குமார், மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

205—

பேருந்து வசதி

***4396—திரு. கி. அசோக்குமார்:**

மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

கிருஷ்ணகிரி தொகுதி, காவேரிப்பட்டினம் ஊராட்சி ஒன்றியம், சாப்பர்த்தி ஊராட்சி, பந்தேரி கிராமத்திற்குப் பேருந்து வசதி செய்து தர அரசு முன்வருமா?

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.எஸ். சிவசங்கர், போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கிருஷ்ணகிரி தொகுதி, காவேரிப்பட்டினம் ஊராட்சி ஒன்றியம், சாப்பர்த்தி ஊராட்சி, பந்தேரி கிராமத்திற்குப் பேருந்து இயக்குவதற்கான வாய்ப்பு தற்போது இல்லை என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கி. அசோக்குமார் அவர்கள்.

திரு. கி. அசோக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சாப்பர்த்தி பஞ்சாயத்திற்குட்பட்ட பந்தேரி கிராமத்தின் சுற்றுப் பகுதியில் பனகமுடலு, கோவில் கொட்டாய், எம்.ஜி.ஆர். நகர், முத்தாரான் கொட்டாய் ஆகிய கிராமங்கள் உள்ளன. இந்த 4 கிராமங்களிலும் சுமார் 300 குடும்பங்கள் வசிக்கின்றன. பேருந்து நிறுத்தத்திற்குச் செல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், சாப்பர்த்திக்கு சென்று 2 கிலோ மீட்டருக்கு மேலாக நடந்து சென்று அந்தப் பேருந்து நிறுத்தத்தை அடைய

2022 ஏப்ரல் 29]

வேண்டியிருக்கிறது. பள்ளிக்குச் செல்கின்ற மாணவர்கள், பொது மக்கள் மிகவும் சிரமத்திற்குள்ளாகின்றார்கள். தடம் எண்கள் 40, 55-கிருஷ்ணகிரியிலிருந்து கருத்தமாரம்பட்டிக்குச் செல்கிறது. மேலும் தடம் எண் 13A, காலை 8-15 மணிக்கும், மாலை 6-15 மணிக்கும் கருத்தமாரம்பட்டிக்குச் செல்கிறது. இந்த 3 தடங்களில் செல்கின்ற அந்தப் பேருந்துகளில் ஏதேனும் ஒரு பேருந்தை பந்தேரிக்கு நீட்டித்துத் தர வேண்டுமாய் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

முற்பகல் 10-35

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.எஸ். சிவசங்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சாப்பர்த்தி கிராமத்திற்கு சேலம், தமிழ்நாடு அரசு போக்குவரத்து கழகத்தின் சார்பாக கிருஷ்ணகிரி கிளையின் தடம் எண் K 13A மற்றும் K 42 ஆகிய இரண்டு பேருந்துகள்மூலம் 15 நடைகள் பள்ளி, கல்லூரி மாணவர்கள் மற்றும் பொது மக்கள் வசதிக்காக இயக்கப்பட்டு வருகின்றன. நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிடுகின்ற பந்தேரி கிராமம் என்பது சாப்பர்த்தி கிராமத்திலிருந்து 3 கிலோ மீட்டர் தொலைவில் உள்ளது. அந்தச் சாலை மிகக் குறுகலாக இருக்கிறது; கனரகப் பேருந்துகளை இயக்க இயலாத நிலையில் இருக்கிறது. இதிரே ஒரு வாகனம் வந்தால், அந்த வாகனம் ஒதுங்கிச் செல்வதற்குச் சிரமமாக இருக்கும் என்ற காரணத்தினால், அந்த வழித்தடத்தில் தற்போது பேருந்து இயக்க இயலாத நிலை இருக்கிறது என்பதைத் தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கி. அசோக்குமார் அவர்கள்.

திரு. கி. அசோக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சட்டமன்ற உறுப்பினர் தொகுதி மேம்பாட்டு நிதியின்கீழ் அந்தச் சாலை சீர் செய்யப்படும் என்கிற உறுதியை இங்கே அளிக்க விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கிருஷ்ணகிரியிலிருந்து குருபரப்பள்ளி செல்லும் வழியில் புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை செயல்பட உள்ளதாலும், Kattera, Mylan, Delta, மற்றும் Shahi போன்ற

[2022 ஏப்ரல் 29]

ஏற்றுமதி தொழில் நிறுவனங்கள் வரவுள்ளதாலும், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு 2,000-க்கும் மேற்பட்ட புற நோயாளிகள் வருகின்ற காரணத்தினாலும், தொழிற்சாலைகளில் 7,000-க்கும் மேற்பட்டவர்கள் பணியமர்த்தப்படவுள்ளதாலும், கிருஷ்ணகிரியிலிருந்து குருபரப்பள்ளி வரை புதிய நகரப் பேருந்து இயக்க அரசு முன்வருமா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.எஸ். சிவசங்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் திரு. கி. அசோக்குமார் அவர்கள் சட்டமன்ற உறுப்பினர் தொகுதி மேம்பாட்டு நிதியின்கீழ் நிதியை ஒதுக்கி, அந்தச் சாலையைச் சீர் செய்த பிறகு, அதனை அதிகாரிகள்மூலம் பார்வையிடச் செய்து, பேருந்து இயக்குவதற்கான வாய்ப்பு இருப்பின், பேருந்து இயக்கப்படும்.

அதுபோல, மக்கள் அதிக எண்ணிக்கையில் வந்து செல்லக்கூடிய வாய்ப்பு இருப்பதால் புதிய வழித்தடத்தில் பேருந்து இயக்கப்பட வேண்டுமென்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்லியிருக்கிறார்கள். அதனை எழுத்துபூர்வமாகக் கொடுத்தால் அதிகாரிகள் வாயிலாகப் பரிசீலித்து, உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கு. பிச்சாண்டி (பேரவைத் துணைத் தலைவர்): மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கிராமப்புற மக்கள் பயன்பெற வேண்டுமென முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் மினி பேருந்துத் திட்டத்தைத் தொடங்கி வைத்து, நகரத்தையொட்டியுள்ள அத்தனை கிராமங்களிலும் மினி பேருந்து வசதிகள் செய்யப்பட்டன; தனியாருக்கு வழங்கப்பட்டன. ஆனால், தற்போது தனியார் பேருந்துகள் இயங்க முடியாத நிலை இருக்கிறது. Diesel விலை உயர்வு மற்றும் பயணிகளுடைய எண்ணிக்கை குறைவால் அவர்களால் பல இடங்களில் அந்தப் பேருந்துகள் இயக்கப்படாமல் இருக்கின்றன. ஆகவே, அந்தப் பேருந்துகளின்

2022 ஏப்ரல் 29]

வழித்தடத்தை 4 கிலோ மீட்டர் தூரத்திற்கு நீட்டித்துத் தந்தால், அவர்களால் அப்பேருந்துகளை இயக்க முடியும். மினி பேருந்துத் திட்டம் மக்களுக்கு ஒரு வரப்பிரசாதமாக அமைந்த திட்டம். அந்தப் பேருந்துகளை இயக்க முடியாமல் தனியார் உரிமையாளர்கள் மிகவும் சிரமப்படுகிறார்கள். அதனை அரசு கவனத்தில் கொண்டு, பேருந்துகளின் வழித்தடத்தை 4 கிலோ மீட்டர் தூரத்திற்கு நீட்டித்துத் தந்து, தமிழ்நாட்டில் நிறுத்தி வைக்கப்பட்டிருக்கிற அத்தனை மினி பேருந்துகளும் இயக்கப்படுவதற்கு அரசு நடவடிக்கை எடுக்குமா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.எஸ். சிவசங்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 1989 ஆம் ஆண்டு முத்தமிழறிஞர் தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் முதல்வராக இருந்தபோது, கொண்டுவரப்பட்ட புரட்சிகரமான திட்டம், மினி பேருந்துத் திட்டம். பேருந்துகளையே பார்க்காத கிராமங்களுக்கு மினி பேருந்துத் திட்டம்தான் வரப்பிரசாதமாக அமைந்தது. கடந்த 10 ஆண்டுக் கால ஆட்சியில் அப்பேருந்துகளின் உரிமையாளர்கள் பல்வேறு கோரிக்கைகள் வைத்தும் கவனிக்கப்படாமல் இருந்ததென்று, மினி பேருந்து உரிமையாளர்கள் சங்கத்தின் சார்பாக கடந்த வாரத்தில் எங்களைச் சந்தித்துப் பல்வேறு கோரிக்கைகளை வைத்திருக்கிறார்கள். சட்டமன்றப் பேரவைக் கூட்டத்தொடர் முடிந்த பிறகு, அந்தச் சங்கத்தாரோடு பேச்சுவார்த்தை நடத்தி, அதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்படவிருப்பதாக ஏற்கெனவே சட்டமன்றத்தில் நான் பதிவு செய்திருக்கிறேன். மாண்புமிகு சட்டமன்றப் பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் பெரிய பேருந்து உரிமையாளர் என்பதை அறிவோம். மினி பேருந்துக்காகவும் அவர்கள் கோரிக்கை வைத்திருக்கிறார்கள். எனவே, பேருந்து உரிமையாளர்கள் சங்கத்தினரோடு பேச்சுவார்த்தை நடத்தி, உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா அவர்கள்.

முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனது பாபநாசம் தொகுதியில் ஐயம்பேட்டையிலிருந்து 5 கிலோ மீட்டர் தொலைவில்

[2022 ஏப்ரல் 29]

வையச்சேரி ஊராட்சி இருக்கிறது. வையச்சேரி ஊராட்சியில் பூக்குடி, புண்ணியநல்லூர், கோனூர் உள்ளிட்ட கிராமங்கள் உள்ளன. நாடு விடுதலை பெற்றதிலிருந்து இந்தக் கிராமங்கள் அரசுப் பேருந்துகளைப் பார்த்ததில்லை. மினி பேருந்துகள் அங்கே இயக்கப்பட்டன. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சற்றுமுன் குறிப்பிட்டதைப்போல, 11 ஆண்டுகளுக்கு முன்பு அந்த மினி பேருந்துகள் நிறுத்தப்பட்டன. வையச்சேரி ஊராட்சியிலிருந்து பள்ளிக்கூட மாணவர்கள் 5 கிலோ மீட்டர் தூரம் cycle மூலமாகவோ அல்லது நடந்தோதான் ஐயம்பேட்டையிலுள்ள பள்ளிக்கூடத்திற்குச் செல்லக்கூடிய நிலையிருக்கிறது. இந்தச் சூழலைக் கவனத்தில் எடுத்துக்கொண்டு, தஞ்சாவூரிலிருந்து தொடர் வழியாகவோ அல்லது ஐயம்பேட்டை-சூளமங்கலம் வழியாகவோ வையச்சேரி ஊராட்சிக்கு அரசுப் பேருந்து இயக்குவதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன் வருவார்களா என்பதையும், நின்றுபோன மினி பேருந்து இயக்கத்தையும் தொடங்குவார்களா என்பதையும் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மினி பேருந்து இயக்குவதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்லிவிட்டார்கள். மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.எஸ். சிவசங்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அண்ணன் முனைவர் ஜவாஹிருல்லா அவர்கள், அவர்களுடைய பாபநாசம் தொகுதிக்குட்பட்ட மாணவர்களுடைய பிரச்சினையை எடுத்துக் கூறியிருக்கிறார்கள். தமிழ்நாட்டு அளவில் மாணவர்களின் எண்ணிக்கை கூடுதலாக இருக்கின்ற சூழ்நிலையில், மாணவர்களின் போக்குவரத்து வசதிக்காகக் கூடுதல் பேருந்துகள் தேவைப்படுகின்றன என்கின்ற கோரிக்கை பல்வேறு தரப்புகளிலிருந்து எழுந்து வருகின்றது. அதுகுறித்துப் பரிசீலித்து நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

முற்பகல் 10-40

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், திரு. ச. சிவகுமார் அவர்கள்.

திரு. ச. சிவகுமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வணக்கம். எனது மயிலம் சட்டமன்றத் தொகுதியில், ரெட்டணை-சென்னை பேருந்து இயங்கிக் கொண்டிருந்தது;

2022 ஏப்ரல் 29]

தற்போது அப்பேருந்து நிறுத்தப்பட்டுவிட்டது. எனவே அப்பேருந்து இயக்கம் தொடரப்படுமா என்று மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.எஸ். சிவசங்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அந்தப் பேருந்து எப்பொழுது துவக்கப்பட்டது, எப்பொழுது நிறுத்தப்பட்டது என்பதை விவரமாகக் கூறியிருந்தால் சிறப்பாக இருந்திருக்கும். திராவிட முன்னேற்றக் கழக ஆட்சிக் காலத்தில் துவக்கப்பட்ட பல்வேறு பேருந்துகள் கடந்த ஆட்சிக் காலத்தில் நிறுத்தப்பட்டிருப்பதாகப் பல்வேறு உறுப்பினர்கள் தொடர்ந்து கூறிவருகிறார்கள். அதுகுறித்துப் பரிசீலித்து நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், திரு. ம. சிந்தனை செல்வன் அவர்கள்.

திரு. ம. சிந்தனை செல்வன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, காட்டுமன்னார்கோவில் சட்டமன்றத் தொகுதியில் கொள்ளிடக்கரையையொட்டி இருக்கிற தில்லைநாயகபுரம், எய்யலூர், ராயங்குடி, கஞ்சங்கொல்லி உள்ளிட்ட பல்வேறு கிராமங்கள் காட்டுமன்னார்கோவில் பேருராட்சியை நம்பி இருக்கின்றன. இவற்றுக்கிடையிலான போக்குவரத்து வழித்தடங்கள் கடந்த காலங்களில் ஒட்டுமொத்தமாக நிறுத்தப்பட்டிருக்கின்றன. அவ்வாறு சென்ற 10 ஆண்டுகளாக நிறுத்தப்பட்ட அத்தகைய வழித்தடங்களுக்குப் புத்துயிரூட்டி மீண்டும் அவற்றைக் கொண்டு வருவதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை மேற்கொள்வார்களா என்பதையும், திருமுட்டத்திலிருந்து ஓர் இரவு நேரப் பேருந்து சென்னைக்கு வர வேண்டும் என்கின்ற கோரிக்கையையும் கனிவுடன் பரிசீலிப்பார்களா என்பதையும் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.எஸ். சிவசங்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அண்ணன் திரு. சிந்தனை செல்வன் அவர்கள் எழுத்துவடிவமாகக் கொடுத்தால் அந்த வழித்தடங்கள் குறித்து அரசு பரிசீலிக்கும். திருமுட்டத்திற்கு அருகிலுள்ள விருத்தாசலத்திலிருந்து சென்னைக்கு அதிக அளவிலான பேருந்துகள் இரவு நேரத்தில் பயணிக்கின்றன, விருத்தாசலம்-திருமுட்டத்திற்கு இடையிலும் அதிக அளவிலான பேருந்துகள் இருக்கின்றன. இணைப்பு வசதிகள் இருக்கும். (குறுக்கீடு) நம்முடைய மாண்புமிகு வேளாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் அந்தப் பகுதியைச் சார்ந்தவர் என்பதால், அந்தக் கருத்தைக் கூறுகிறார். ஆண்டிமடம், ஜெயங்கொண்டம் பகுதியிலிருந்து அதிக அளவிலான பேருந்துகள் அந்த வழியாகப் பயணிக்கின்றன. தேவைப்படின திருமுட்டத்திற்கு அந்தப் பேருந்து இயக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், திருமதி எஸ். தேன்மொழி அவர்கள்.

திருமதி எஸ். தேன்மொழி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, திண்டுக்கல் மாவட்டம், நிலக்கோட்டை தொகுதியிலுள்ள அணைத்துப் பேருந்துகளும் சரியான நேரத்திற்கு, சரியான வழித்தடங்களில் செல்வதில்லை. இதனால் பள்ளி மற்றும் கல்லூரிகளுக்குச் செல்லும் மாணவ, மாணவியர், விவசாயக் கூலிகள் பெரிதும் அவதிக்குள்ளாகின்றார்கள். மேலும் சாலைகள் சரியில்லை, . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், எந்தப் பேருந்து, எந்த வழித்தடத்தில் சரியான நேரத்திற்கு வருவதில்லை என்பதை மட்டும் குறிப்பிட்டு ஒரு கேள்வியாகக் கேளுங்கள். இவ்வாறு பொத்தாம்பொதுவாகச் சொல்லக் கூடாது.

திருமதி எஸ். தேன்மொழி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நிலக்கோட்டை மற்றும் அதன் சுற்று வட்டாரங்களில், . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், எந்தப் பேருந்து எந்த இடத்திற்கு, எந்த நேரத்திற்கு வரவேண்டும் என்பதை மட்டும் குறிப்பிட்டுச் சொல்லுங்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் உதவி செய்வார்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

திருமதி எஸ். தேன்மொழி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சிலுக்குவார்பட்டி ஊராட்சி, நிலக்கோட்டை பேரூராட்சியில் வத்தலகுண்டு வழியாக இயங்கி வருகின்ற பேருந்துகள், குன்னுவாரன்கோட்டை வழியாக இயக்கப்படும் பேருந்துகள் அனைத்துமே சாலைகள் சரியாக இல்லையென்ற காரணத்தினாலும், சரியான வருமானம் வரவில்லை என்கின்ற காரணத்தாலும் இந்தப் பேருந்துகள் இயக்கப்படுவதில்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கேள்வி வரும்போது, அந்தச் சாலைகளையெல்லாம் எழுதிக் கொடுத்துவிடுங்கள்.

திருமதி எஸ். தேன்மொழி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனவே மக்களின் நலன் கருதி, சரியான நேரத்தில் சரியான வழித்தடத்தில் பேருந்துகள் செல்வதற்கு அரசு வழிவகை செய்யுமா என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.எஸ். சிவசங்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கூறிய நிலக்கோட்டை தொகுதியில் எந்தெந்தப் பேருந்துகள் சரியான நேரத்தில் வழித்தடங்களில் வருவதில்லை என்பதை அவர் எழுத்துப்பூர்வமாகக் கொடுப்பாரேயானால், அதுகுறித்து உரிய அதிகாரிகளிடம் பேசி உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 206, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. P.R.G. அருண்குமார், மாண்புமிகு பால்வளத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

206—

பால் உற்பத்தியாளர்கள் கூட்டுறவுச் சங்கம்

***14477—திரு. P.R.G. அருண்குமார்:**

மாண்புமிகு பால்வளத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

[2022 ஏப்ரல் 29]

(அ) கவுண்டம்பாளையம் தொகுதி, பெரியநாயக்கன்பாளையம் பேரூராட்சியில் உள்ள பால் உற்பத்தியாளர்கள் கூட்டுறவுச் சங்கத்திற்கு கட்டடம் கட்ட அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில் எப்போது?

மாண்புமிகு திரு. சா.மு. நாசர், பால்வளத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ) கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், கவுண்டம்பாளையம் தொகுதி, பெரியநாயக்கன்பாளையம் பேரூராட்சிக்குட்பட்ட பால் உற்பத்தியாளர்கள் கூட்டுறவுச் சங்கங்களுக்குச் சொந்தமாக அடிமனையோ, போதுமான நிதி வசதியோ இல்லாத காரணத்தால் புதிய கட்டடம் கட்ட சாத்தியக்கூறுகள் இல்லை என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. P.R.G. அருண்குமார் இருக்கையில் இல்லை, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. A.K. செல்வராஜ் அவர்கள்.

முற்பகல் 10-45

திரு. A.K. செல்வராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வணக்கம். பால் உற்பத்தியாளர் கூட்டுறவுச் சங்கங்களில் இருக்கின்ற பால் உற்பத்தியாளர்களுக்குக் கடந்த ஆட்சிக் காலத்தில் மாண்புமிகு அண்ணன் திரு. எடப்பாடியார் அவர்களால் மானியத்துடன்கூடிய தீவனம் வழங்கப்பட்டு வந்தது. இன்றைக்கு தீவனம் ஒரு மூட்டை 1,070 ரூபாய்க்கு விற்கப்படுகிறது. இதே தீவனம் கடந்த ஆட்சிக் காலத்திலே 770 ரூபாய்க்கு விற்கப்பட்டது. தற்சமயம் மானியம் 300 ரூபாய் நிறுத்தி வைக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆகவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பால் உற்பத்தியாளர்களுடைய நலன் கருதி, பால் உற்பத்தியாளர் சங்கத்திலே இருக்கிற பால் உற்பத்தியாளர்களுக்கு அந்த மானியத்தை வழங்க முன்வருவார்களா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு பால்வளத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. சா.மு. நாசர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்டதைப்போல, அனைத்துக் கூட்டுறவுச் சங்கங்களுக்கும் மானியத்தோடு மாட்டுத் தீவனங்களை முறையாக வழங்கிக்கொண்டிருக்கின்றோம். எந்தக் கூட்டுறவுச் சங்கத்தில் வழங்கவில்லை என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் தெரிவிப்பாரேயானால், அதுகுறித்து நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 207, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. பன்னீர்செல்வம், மாண்புமிகு சுற்றுச்சூழல்-காலநிலை மாற்றத் துறை மற்றும் இளைஞர் நலன், விளையாட்டு மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

207—

நிலத்தடி நீர்

***5303—திரு. மு. பன்னீர்செல்வம்:**

மாண்புமிகு சுற்றுச்சூழல்-காலநிலை மாற்றத் துறை மற்றும் இளைஞர் நலன், விளையாட்டு மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

சீர்காழி தொகுதியில் உள்ள கிராமங்களின் நிலத்தடி நீரில் கந்தகப் பொருட்கள் கலப்பதைத் தடுக்க அரசு முன்வருமா?

மாண்புமிகு திரு. சிவ.வீ. மெய்யநாதன், சுற்றுச்சூழல்-காலநிலை மாற்றத் துறை மற்றும் இளைஞர் நலன், விளையாட்டு மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

மயிலாடுதுறை மாவட்டம், சீர்காழி சட்டமன்றத் தொகுதிக்குட்பட்ட கிராமங்களில், நிலத்தடி நீர் மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு, பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டதில் கந்தகப் பொருட்களின் கலப்படம் இல்லையெனத் தெரிய வருகிறது. இருந்தாலும், தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாடு வாரியம் தொடர்ந்து கண்காணித்து வருகிறது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. பன்னீர்செல்வம் அவர்கள்.

திரு. மு. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சீர்காழி தொகுதி, கடலை ஒட்டிய தொகுதி. 2004 ஆம் ஆண்டு ஏற்பட்ட சுனாமியின் காரணமாக கடற்கரையிலிருந்து கிட்டத்தட்ட 15 கிலோ மீட்டர் கடல் நீர் உள்ளே வந்து உப்பு நீர் கலந்து, குடி தண்ணீரும், நிலத்தடி நீரும் பாதிக்கப்பட்டுவிட்டது. வீட்டு உபயோகத்திற்கு மின் மோட்டார்மூலம் தண்ணீர் எடுத்தால்கூட, அழகிய முட்டை வாடை வருகிறது. எனவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், எங்களுடைய மாவட்டத்தினுடைய பொறுப்பு அமைச்சர் அவர்கள் உரிய முறையிலே ஆய்வு செய்து, நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். கந்தகம் கலந்திருக்கிறது என்று பொதுமக்களும், விவசாயிகளும் சொல்கிறார்கள். உரிய ஆய்வினைச் செய்து நடவடிக்கை எடுப்பார்களா எனத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடத்தில் அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு சுற்றுச்சூழல்-காலநிலை மாற்றத் துறை மற்றும் இளைஞர் நலன், விளையாட்டு மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. சிவ.வீ. மெய்யநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மயிலாடுதுறை, நாகப்பட்டினம் மாவட்டங்கள் பாதுகாக்கப்பட்ட வேளாண் மண்டலத்திற்குட்பட்ட பகுதிகளாகும். சீர்காழி சட்டமன்றத் தொகுதியிலுள்ள மாதானம், வேட்டங்குடி, எடமணல், வருசபத்து, தேவரோடை ஆகிய ஐந்து கிராமங்களில் நிலத்தடி நீர் சேகரிக்கப்பட்டு, தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாடு வாரியம், நாகப்பட்டினம் அலுவலகத்திலிருந்து அதற்கான பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டதில், Sulphate ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட வரம்பிற்குக் கீழும், 200 milligram per litre; அதேபோல Sulphide மற்றும் Sulphite ஆகியவை ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட வரம்பிற்குக் கீழும் உள்ளன என்பதாகத் தகவல்கள் தெரியவருகின்றன. இருந்தாலும், மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய அந்தக் கேள்வியானது மிகுந்த முக்கியத்துவம் வாய்ந்தது என்கிற அடிப்படையில், மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் இந்தப் பணிகளையெல்லாம் மேற்கொள்வதற்காகத்தான், இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டில் 'காலநிலை மாற்ற இயக்கம்'

2022 ஏப்ரல் 29]

என்கின்ற ஓர் இயக்கத்தைத் தொடங்கியிருக்கிறார்கள். அதற்காக 500 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கீடு செய்து, இந்த ஆண்டு 75.5 கோடி ரூபாய் நிதியினை ஒதுக்கீடு செய்திருக்கிறார்கள் என்கின்ற நல்ல தகவலை நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

இதனுடைய பணிகள் குறிப்பாக, 14 மாவட்டங்களில், 500 கிலோ மீட்டர் பரப்பளவில் கடற்கரை பகுதிகளைப் பசுமை நிறைந்த பகுதிகளாக மாற்றவுள்ளோம். குறிப்பாக, நீங்கள் சொல்லியிருக்கின்ற நாகப்பட்டினம், மயிலாடுதுறை மற்றும் கடலூர் ஆகிய மூன்று மாவட்டங்களில் உடனடியாக ஒரு சிறப்பு வல்லுநர் குழுவை அமைத்து, நீர்மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு அதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அதோடு மட்டுமல்ல, சுனாமி காலத்தில் கடல் நீர் நிலத்திற்குள் புகுந்ததால் ஏற்பட்டுள்ள பாதிப்புகளையும் சொல்லியிருக்கிறார்கள். அதையும் கவனத்தில்கொண்டு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும். குறிப்பாக கடல் நீர் நிலத்தில் உட்புகாமல் இருப்பதற்குக் காரணம், நிலத்தடி நீரினுடைய அடர்த்தியைவிட கடல் நீரின் அடர்த்தியானது அதிகமாக இருக்கும். அதை நிலத்திற்குள்ளே செல்லவிடாமல் தடுக்கிறது.

முற்பகல் 10-50

அதோடு இன்னொரு விஷயம் என்னவென்றால், கடற்கரையோரம் இருக்கின்ற அந்த ஈர நிலம் (wet land), அதுதான் கடல் நீர் உள்ளே புக முடியாத நிலையில் இருக்கின்றது என்கிற கூடுதல் தகவலோடு மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய கேள்வி, எதிர்காலத்திற்கு மிக மிக முக்கியத்துவம் வாய்ந்த கருத்தாக உள்ளதால், அது பரிசீலிக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கேள்வியை உள்வாங்கி அதற்குத் தகுந்த பதில் கொடுத்தால், கேள்வி நேரத்தில் போதுமானதாக இருக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. பன்னீர்செல்வம் அவர்கள்.

திரு. மு. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒன்றிய அரசு, டெல்டா மாவட்டத்தைப் பெட்ரோலிய மண்டலமாக அறிவித்திருந்தாலும்கூட, முன்னாள் மாண்புமிகு

[2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள் டெல்டா மாவட்டத்தைப் பாதுகாக்கப்பட்ட வேளாண் மண்டலமாக அறிவித்து, . . . (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் கொஞ்சம் அமைதியாக இருங்கள். உங்களுக்கு வாய்ப்பு வரும்போது, நீங்கள் பேசலாம்.

திரு. மு. பன்னீர்செல்வம்: ONGC மூலமாக செயல்படுத்தக்கூடிய hydrocarbon திட்டம், methane திட்டம் இவற்றையெல்லாம் தடுக்கும்விதமாக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கைகளை எடுத்திருக்கிறார்கள். இதையெல்லாம் வைத்துத்தான் மக்கள் சந்தேகப்படுகிறார்கள். எனவே, வருங்காலத்தில் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னதுபோல், உப்பு நீர் உட்புகுவதைத் தடுக்கும்வண்ணம் நடவடிக்கைகளை எடுத்து resistivity survey என்று சொல்கிறார்கள், அதை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் செய்து கொடுப்பார்களா என்பதைத் தங்கள்மூலம் அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு சுற்றுச்சூழல்-காலநிலை மாற்றத் துறை மற்றும் இளைஞர் நலன், விளையாட்டு மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. சிவ.வீ. மெய்யநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, டெல்டா மாவட்டமானது, பாதுகாக்கப்பட்ட வேளாண் மண்டலமாக அறிவிக்கப்பட்டு, தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்பட்டு வருகிறது. மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் பொறுப்பேற்றப் பிறகு, hydrocarbon போன்ற, மண்ணை மலடாக்கக்கூடிய அபாயகரமான எந்தத் திட்டத்திற்கும் அனுமதி வழங்கக் கூடாது என்று முடிவெடுத்திருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்டுச் சொல்லியிருக்கின்ற கடல் நீர் நிலத்தில் உட்புகாதவாறு எதிர்காலத்தில் திட்டங்களை நிறைவேற்றுவதற்கு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தி. வேல்முருகன் அவர்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. தி. வேல்முருகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடலூர், மயிலாடுதுறை, சென்னை போன்ற கடற்கரையோர மாவட்டங்களில் புவி வேகமாக வெப்பமடைகின்ற காரணத்தினால், பனிப்பாறைகள் உருகி கடல் நீர் $1\frac{1}{2}$ அடிக்கு மேல் வருகின்றது என்றும், இன்னும் 20 ஆண்டுகளில் கடற்கரையோர மாவட்டங்களில் கடல் நீர் முழுவதுமாக உள்ளே புகுந்து, குடிநீருக்குப் பேராபத்து ஏற்படும் என்றும், அண்ணாமலை பல்கலைக்கழகம் ஒரு research செய்து வெளியிட்டிருக்கிறது. இதைத் தடுப்பதற்கு மாண்புமிகு சுற்றுச்சூழல்-காலநிலை மாற்றத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களோடு கலந்து பேசி விரிவான திட்டங்கள் ஏதாவது மேற்கொள்வார்களா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு சுற்றுச்சூழல்-காலநிலை மாற்றத் துறை மற்றும் இளைஞர் நலன், விளையாட்டு மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. சிவ.வீ. மெய்யநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, காலநிலை மாற்றத்திற்கான பன்னாட்டு அரசுகளுக்கான குழு அறிக்கை ஒன்றை 4-4-2022 அன்று தந்திருக்கிறது. தற்போது இருக்கிற வெப்ப நிலை, சராசரி வெப்பத்தைவிட 1.2 degree celsius உயர்ந்திருக்கிறது. இது 2032-ல் 1.5 degree celsius அளவுக்கு உயரும் என்கின்ற அந்த எச்சரிக்கையையும் தந்திருக்கிறது. இதைத் தடுக்க வேண்டிய மிக மிக முக்கியப் பணி இருக்கிறது என்கின்ற அடிப்படையில்தான் மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் இந்தத் துறைக்கு பெயர் மாற்றத்தைச் செய்திருக்கின்றார்கள். அதற்காக துறை மூன்று விதமான பணிகளை மேற்கொள்ள இருக்கிறது. மாண்புமிகு தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்கள் குறிப்பிட்டுச் சொல்லியதைப்போல, குறிப்பாக, புதுப்பிக்கத்தக்க எரிசக்தியைப் பயன்படுத்துவது, எதிர்காலத்தில் எரிபொருள் கிடைக்குமா என்கின்ற அடிப்படையில் Green hydrogen என்கின்ற புதிய எரிபொருளைப் பயன்படுத்துவதற்கான திட்டங்களைத் தருவதாக அறிவித்திருக்கின்றார்.

அதேபோல் தமிழ்நாடு முழுவதையும் 23.71 சதவிகிதம் என்கின்ற வனப்பரப்பை 33 சதவிகிதமாக உயர்த்துவதற்கான தொலைநோக்குத் திட்டங்களைத் தந்திருக்கிறார்கள். இந்தத் திட்டங்கள் மூலமாக எதிர்காலத்தில் carbon-ஓடைய அளவைக்

[2022 ஏப்ரல் 29]

குறைத்து சுற்றுச்சூழலை பாதுகாப்பதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 208, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. பாபு, மாண்புமிகு தொழிலாளர் நலன்-திறன் மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

208—

தொழிற்பயிற்சி நிலையம்

***13757—திரு. மு. பாபு:**

மாண்புமிகு தொழிலாளர் நலன் - திறன் மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

செய்யூர் தொகுதியில் தொழிற்பயிற்சி நிலையம் அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. சி.வி. கணேசன், தொழிலாளர் நலன்-திறன் மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களை வணங்குகிறேன். செய்யூர் சட்டமன்றத் தொகுதியில், மாண்புமிகு உறுப்பினர் அண்ணன் பாபு அவர்கள் புதிய தொழிற்பயிற்சி நிலையம் அமைக்கப்படுமா என்று கேட்டிருக்கிறார்கள். தற்போது செய்யூர் சட்டமன்றத் தொகுதியில் அரசு தொழிற்பயிற்சி நிலையம் அமைக்கும் கருத்துரு எதுவும் எழவில்லை என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. பாபு அவர்கள்.

திரு. மு. பாபு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாணவர்கள் நலன்மீது மிகுந்த அக்கறைகொண்ட மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் தளபதியார் அவர்களின் அரசு, தொழிலாளர் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டுத் துறையில் பல்வேறு புதிய திட்டங்களை அறிவித்திருப்பதை மனதார வரவேற்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செங்கல்பட்டு மாவட்டத்தில் இரண்டு அரசு தொழிற்பயிற்சி நிலையங்கள் இருக்கின்றன. ஒன்று செங்கல்பட்டில் உள்ளது, 580 இடங்கள்

2022 ஏப்ரல் 29]

இருக்கின்றன. அந்த 580 இடங்களில் 560 இடங்களில் மாணவர் சேர்க்கை நடந்துள்ளது. மற்றொன்று சென்னை பெரும்பாக்கத்தில் உள்ளது. அதில் மொத்தம் 172 இடங்களில் 152 இடங்களுக்கு மாணவர் சேர்க்கை நடந்துள்ளது.

(முற்பகல் 10-55)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பாபு உங்கள் கேள்வி என்ன? உங்களுக்கு என்ன வேண்டும்? தொழிற்பயிற்சி நிலையம் வேண்டும் அல்லவா? எந்த இடத்தில் வேண்டும் என்று கேளுங்கள்.

திரு. மு. பாபு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செய்யூர் தொகுதியில் ஓர் அரசு தொழிற்பயிற்சி நிலையம் வேண்டும் என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் தங்கள் வாயிலாகக் கேட்க விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தொழிலாளர் நலன்-திறன் மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. சி.வி. கணேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செங்கல்பட்டு மாவட்டத்தில் இரண்டு அரசு தொழிற்பயிற்சி நிலையங்கள் இருக்கின்றன என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களே இங்கு குறிப்பிட்டுள்ளார்கள். அதுமட்டுமல்லாமல், 7 தனியார் தொழிற்பயிற்சி நிலையங்களும் உள்ளன. அரசால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட மாணவர்களின் எண்ணிக்கை 2580. இந்த ஆண்டு 1401 மாணவர்கள் மட்டுமே சேர்க்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். இன்னும் 1179 மாணவர்கள் சேர்க்கைக்கான காலியிடங்கள் இருக்கின்றன. ஆகவே, இந்த இடங்களிலெல்லாம் மாணவர்களை இந்த ஆண்டு முழுமையாகச் சேர்க்கும்பட்சத்தில் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களின் கருத்து நிச்சயமாக பரிசீலிக்கப்படும் என்பதை நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. பாபு அவர்கள்.

திரு. மு. பாபு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் குறிப்பிட்ட ஏழு தனியார் I.T.I.-களும் பல்லாவரம், பரங்கிமலை, குரோம்பேட்டை, மீனம்பாக்கம், கேளம்பாக்கம் என சென்னைக்கு மிக அருகாமையில் அமைந்துள்ளன. இந்த I.T.I.-கள் அமைந்துள்ள

[2022 ஏப்ரல் 29]

பகுதிகளுக்கும், எனது தொகுதிக்கும் கிட்டத்தட்ட 101 கி.மீ. தூரம் உள்ளது. எனவே, செய்யூர் பகுதியில் ஒரு தொழிற்பயிற்சி நிலையம் அமைத்துத் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தொழிலாளர் நலன்-திறன் மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. சி.வி. கணேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தியா சுதந்திரம் அடைந்து 75 ஆண்டுகள் ஆகின்றன. இந்த 75 ஆண்டுகளில் தமிழ்நாட்டில் 91 அரசு தொழிற்பயிற்சி நிலையங்கள்தான் இதுவரை உருவாக்கப்பட்டிருந்தன. ஆனால், ஆட்சிப் பொறுப்பேற்று இந்த 11 மாதங்களில் 11 தொழிற்பயிற்சி நிலையங்களை அறிவித்திருக்கின்ற ஒரே அரசு மாண்புமிகு தளபதி அவர்களின் அரசு என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் மகிழ்ச்சியோடு தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். இவற்றை எதற்காக அறிவித்திருக்கிறார்கள் என்று சொன்னால், படித்திருக்கின்ற இளைஞர்களுக்கெல்லாம் வேலைவாய்ப்பை உருவாக்க வேண்டும் என்பதற்காகத்தான் இந்த ஆண்டு மட்டுமே 11 அரசு தொழிற்பயிற்சி நிலையங்கள் துவக்கப்பட இருக்கின்றன. ஆகவே, இந்த மகிழ்ச்சியான செய்தியை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களும் மகிழ்ச்சியாக ஏற்றுக்கொண்டு உங்களுடைய தொகுதியிலும் அங்கு இருக்கின்ற தொழிற்சாலைகளின்மூலம் மற்றும் அங்கு இருக்கின்ற இளைஞர்களுக்கு வேலைவாய்ப்பு ஏற்படுகின்ற சூழலுக்கேற்ப தொழிற்பயிற்சி நிலையம் உருவாக்கப் பரிசீலிக்கப்படும் என்பதை அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 209, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. JMH. அசன் மௌலானா அவர்கள். மாண்புமிகு தகவல் தொழில்நுட்பத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

209—

இ-சேவை மையம்

*1360—திரு. JMH. அசன் மௌலானா:

மாண்புமிகு தகவல் தொழில்நுட்பத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) வேளச்சேரி தொகுதி, பேபி நகர் பகுதியில் இ-சேவை மையம் அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. த. மனோ தங்கராஜ், தகவல் தொழில்நுட்பத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ) வேளச்சேரி சட்டமன்றத் தொகுதியில் மொத்தம் 10 இ-சேவை மையங்கள் இயங்கி வருகின்றன. இம்மையங்கள் வாயிலாகக் கடந்த இரண்டாண்டுகளில் 27,031 பரிவர்த்தனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. அதுபோல், மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கோரியுள்ள பேபி நகர் பகுதியில், தமிழ்நாடு அரசு கேபிள் டிவி நிறுவன உரிமம் பெற்ற ஒரு இ-சேவை மையம் செயல்பட்டு வருகின்றது. இந்த மையத்தில் கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளில் 1,432 பரிவர்த்தனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. எனவே, அந்தப் பகுதியில் மீண்டும் ஒரு இ-சேவை மையம் அமைக்க வேண்டிய அவசியம் எழவில்லை. அவ்வாறு அவசியம் இருக்கும் என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கருதினால் அதுகுறித்துப் பரிசீலனை செய்யப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. JMH. அசன் மௌலானா அவர்கள்.

திரு. JMH. அசன் மௌலானா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழ்நாட்டின் முதலமைச்சர் அவர்களை வணங்குகிறேன். இன்று எங்களுடைய மாவட்டச் செயலாளர், மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் மானியக் கோரிக்கையில் பேசவிருக்கிறார்கள், அவர்களுக்கு எனது வாழ்த்தினைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கூறிய அந்த இ-சேவை மையம் என்பது சீதாபதி நகர், 100 அடி சாலையில் இருக்கக்கூடிய இ-சேவை மையம் ஆகும். இது வடக்குப் பகுதியில் உள்ளது. நான் குறிப்பிடும் இடம் தெற்குப் பகுதியில் உள்ளது. இந்தப் பகுதியில் பேபி நகர், டான்சி நகர், உதயம் நகர், சாரதி நகர், கல்லுக்குட்டை, விஜிபி செல்வா நகர், பெரியார் நகர் ஆகிய இடங்கள் இருக்கின்றன. அங்கு இருக்கக்கூடிய அனைவருமே maximum, retired life வாழக்கூடியவர்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வடக்குப் பகுதியில் உள்ளதை தெற்குப் பகுதிக்கு கேட்கிறீர்கள். (குறுக்கீடு) செய்து தருவார்களா என்று மட்டும் கேளுங்கள்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. JMH. அசன் மௌலானா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தப் பகுதிக்கு இ-சேவை மையம் வந்தால் retired life வாழக்கூடியவர்களுக்குக் கொஞ்சம் easy ஆக இருக்கும். ஏனென்றால் அவர்கள் அனைவரும் முதியோர்கள், சாலையைக் கடந்து வர வேண்டும்; இரண்டு முதல் மூன்று கிலோ மீட்டர் தூரம் வரை நடந்து வர வேண்டியுள்ளது. ஆகவே, இதனைத் தாங்கள் கருணையுடன் பரிசீலிக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தகவல் தொழில்நுட்பத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. த. மனோ தங்கராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள், Good Governance வழங்குவதற்கு கணினிமாயமாக்குதல் மிக முக்கியம் என்று தொடர்ந்து வலியுறுத்தி வருகிறார்கள்.

முற்பகல் 11-00

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவையின் முன்னனுமதியுடன் வினாக்கள்-விடைகள் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது. மாண்புமிகு தகவல் தொழில்நுட்பத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. த. மனோ தங்கராஜ்: அதன் அடிப்படையில் இப்போது இ-சேவை மையங்கள் மூலமாக புதிதாக 60 சேவைகளைக் கூடுதலாக வழங்கி, மொத்தம் 192 சேவைகள் வழங்கியிருக்கிறோம். அதுமட்டுமல்ல, தமிழகம் முழுவதும், அனைத்துப் பகுதிகளிலும், தேவைப்படுகின்ற இடங்களில் இ-சேவை மையங்களை அமைப்பதற்கு நாம் தயாராகயிருக்கின்றோம்.

அதோடு வருகின்ற காலங்களில், நாம் அறிமுகம் செய்திருக்கின்ற Citizen Portal மூலம், ஒவ்வொருவரும் தங்களுடைய mobile phone மூலமாகவே அரசின் திட்டங்களைப் பெறக்கூடிய ஒரு சூழல் உருவாகியுள்ளது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கோரியிருக்கின்ற அந்தப் பகுதிக்கு, முறையாக அவர்கள் ஒரு கடிதம் கொடுத்தார்கள் என்றால் அதனைத் தொடங்குவதற்கான முயற்சி உடனடியாக மேற்கொள்ளப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் மூலமாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. JMH. அசன் மௌலானா அவர்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. JMH. அசன் மௌலானா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதேபோல், இந்த ஆண்டு 400 புதிய இ-சேவை மையங்கள் வர இருக்கின்றன என்று மாண்புமிகு நிதியமைச்சர் அவர்களும் அறிவித்தார்கள். மேலும், சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் அலுவலகத்தில் இ-சேவை மையம் வரும் என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கூறினார்கள். அப்படி வரும் என்றால் எப்போது வரும் என்பது ஒரு கேள்வி. இன்னும் ஒரு கேள்வி, அப்படி வரவில்லை என்றால் சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் பரிந்துரைக்கும் நபர்களுக்கு அது வழங்கப்படுமா?

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தகவல் தொழில்நுட்பத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. த. மனோ தங்கராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய மாண்புமிகு நிதியமைச்சர் அவர்கள், கலைவாணர் அரங்கத்தில் உள்ள பல்வகை கூட்டரங்கத்தில் நாம் ஏற்கெனவே பயன்படுத்திய computer-களை ஒவ்வொரு உறுப்பினர்களுக்கும் கொடுத்து, அவர்களுடைய அலுவலகத்தில் தொடங்கலாம் என்ற ஒரு கருத்தைக் கூறியிருக்கின்றார். நாங்கள் அதை மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுடைய கவனத்திற்கு எடுத்துச் சென்று உடனடியாக அதைப் பெற்றுத் தருவதற்கான முயற்சியை மேற்கொள்வோம். அதோடு மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கூறியதுபோன்று, எந்தப் பகுதியில் இ-சேவை மையம் தேவை என்று நீங்கள் கருதுகின்றீர்களோ, அந்தப் பகுதியிலுள்ள, அதற்குத் தகுதியுள்ள நபர்கள், அதாவது விதவைகள், மாற்றுத் திறனாளிகள் போன்றவர்களுக்கு முன்னுரிமை வழங்கப்படும். நீங்கள் மின் ஆளுமை முகமைக்கு (TNeGA) முறையாக விண்ணப்பித்தால், அந்த விண்ணப்பங்களைப் பரிசீலித்து அந்தப் பகுதிகளிலெல்லாம் இ-சேவை மையங்கள் தொடங்குவதற்கான நடவடிக்கையை உடனடியாக மேற்கொள்ள அரசு தயாராக இருக்கிறது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஈ.ஆர். ஈஸ்வரன் அவர்கள்.

திரு. ஈ.ஆர். ஈஸ்வரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசினுடைய அனைத்து சேவைகளுமே இன்றைக்கு இ-சேவைகளாக மாறியிருக்கின்றன. அதைப் பயன்படுத்துகின்ற

[2022 ஏப்ரல் 29]

பயனாளிகள் அதிகமாகிக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். ஆனால், அதற்கான Server capacity குறைவாக இருக்கிறதென்று சில அதிகாரிகள் சொல்கின்றார்கள். அதனால் Server capacity-ஐ தேவையான அளவு அதிகப்படுத்த வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது. அதை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் செய்வார்களா என்பதைத் தெரிந்துகொள்ள ஆசைப்படுகிறேன்.

இங்கே சட்டமன்றத்தில், பேரவை உறுப்பினர்கள் கையை உயர்த்திக்கொண்டு, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுடைய கடைக்கண் பார்வை இந்தப் பக்கம் திரும்புமா என்று எதிர்பார்த்து காத்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அதேபோல பக்கத்தில் இருக்கிறவர் பார்வையும் எங்கள் பக்கம். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: எல்லோருடைய பார்வையும் உங்கள்மேல் இருக்கிறது. உங்கள் பெயர் இங்கே இருக்கிறது. அதனால்தான் கூப்பிட்டிருக்கிறேன். மாண்புமிகு தகவல் தொழில்நுட்பத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. த. மனோ தங்கராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இ-சேவை மையம் மட்டுமல்ல, தமிழகம் முழுவதும் பல்வேறு பகுதிகளில் மாணவர்கள் மரங்களில் ஏறி பாடம் படிப்பதை நான் பார்த்திருக்கிறேன். ஏனென்றால், Server பிரச்சினைகள், connectivity problems எல்லாம் இருந்தன. ஆனால், நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களின் வழிகாட்டுதலின் அடிப்படையில் பல ஆண்டுகளாகக் கிடப்பில் கிடந்த TANFINET Project, திட்டத்தை இன்றைக்கு முறையாக roll out செய்துவிட்டோம்.

ஓராண்டுக் காலத்தில், ஓராண்டுக் கூட ஆகாது, அதற்குள் தமிழகம் முழுவதும் அனைத்துப் பகுதிகளுக்கும் முறையான connectivity கிடைக்கும். அப்படி வருகின்றபோது எந்தப் பிரச்சினையும் இருக்காது. அவர்கள் சொன்னதைப்போன்று Server-ஆல் ஏற்படும் பிரச்சினைகள், Software updation அனைத்தையும் ஒவ்வொன்றாக மிகத் துல்லியமாக நம்முடைய துறை கவனித்து வருகிறது.

அதுமட்டுமல்ல, அனைத்துத் துறை சார்ந்த அரசின் அனைத்து திட்டங்களையும் வருகின்ற காலங்களில் இ-சேவை மையங்கள் மூலமாகவும், Citizen Portal மூலமாகவும் குடிமக்கள் பெறுகின்ற அளவுக்கு மிக வேகமாகத் திட்டமிட்டுப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. எனவே, வருகின்ற காலங்களில் அந்தப் பிரச்சினைகள் இருக்காது.

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் கோவி. செழியன் அவர்கள்.

முனைவர் கோவி. செழியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் கேட்ட கேள்வியையொட்டிதான் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்க விரும்புகிறேன். காகிதமில்லா சட்டமன்றத்தைத் திறம்படச் செயல்படுத்துகின்ற நமது அரசு, பொதுமக்கள் எந்தக் கோரிக்கையை அரசுக்கு வைக்க வேண்டுமென்றாலும், அது சாதிச் சான்றிதழோ, வருமான சான்றிதழோ, வீடு வேண்டும் என்ற திட்டமோ, கடன் வழங்கும் திட்டமோ எதுவாக இருந்தாலும் online-ல் பதிவு செய்யப்பட்டுத்தான் விண்ணப்பங்கள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

(முற்பகல் 11-05)

இந்த நிலையில், என்னுடைய தொகுதியில் வட்டாட்சியர் அலுவலகம், ஊராட்சி ஒன்றிய அலுவலகம் மற்றும் தொடக்க வேளாண்மைக் கூட்டுறவுச் சங்கங்களில் மட்டும்தான் அரசு சார்பாக இ-சேவை மையங்கள் இருக்கின்றன. குறைந்தபட்ச கட்டணம் 60 ரூபாய் என்றாலும்கூட 150 ரூபாய், 200 ரூபாய் என்று வாங்குகின்ற நிலை தனியார் இ-சேவை மையங்களில் நிலவுகிறது. இது எல்லா சட்டமன்ற உறுப்பினர்களுக்கும் தெரிந்த விஷயம்தான். இருந்தாலும்கூட, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அசன் மௌலானா அவர்கள் சொன்னதைப்போல, சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் அலுவலகத்திலும் அந்த இ-சேவை மையத்தைத் தொடங்கினால் அது மேலும் ஏழையெளிய மக்கள் பயன்பெறுவதற்கு வாய்ப்பாக இருக்கும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் கருணையோடு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் செய்து தருவார்களா என்று என்னுடைய தொகுதி மக்களின் சார்பாக இந்த நேரத்தில் கேட்டுக்கொள்கிறேன். நன்றி.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தகவல் தொழில்நுட்பத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. த. மனோ தங்கராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சாதாரணமாக ஒரு சான்றிதழ் வாங்குவதற்குக்கூட ஒவ்வோர் அலுவலகமாகச் சுற்றி, அங்கே காத்துக்கிடந்து, பல்வேறு கஷ்டங்களை அனுபவிக்க வேண்டிய சூழ்நிலை இருந்தது. அந்த நிலை மாற வேண்டுமென்பதற்காகத்தான்

[2022 ஏப்ரல் 29]

அனைத்தும் கணினிமயமாக்கப்பட வேண்டும் என்ற மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களின் எண்ணத்தின் அடிப்படையில் திட்டமிட்டு நாங்கள் பணியாற்றிக்கொண்டிருக்கின்றோம்.

அதிகமான கட்டண வசூல் இருக்கிறது என்று ஒன்றிரண்டு குற்றச்சாட்டுகள் தொடக்கத்தில் இருந்தன. இப்போது அவற்றைச் சீர்படுத்தும் விதமாக, online-ல் payment செய்வதற்கான வசதிகளைச் செய்து கொடுத்திருக்கிறோம். சட்டமன்ற உறுப்பினர்களும் அதை வலியுறுத்தலாம். அதேபோன்று, அதிக கட்டண வசூல் குறித்த குற்றச்சாட்டு இருப்பின், நாங்கள் மீண்டும் அதைக் கண்காணித்து, அனைத்துக் கட்டணங்களையும் online-லேயே payment செய்வதற்குண்டான வசதிகளைச் செய்து தரும் முயற்சியில் ஈடுபடுவோம்.

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அண்ணன் அவர்கள் குறிப்பிட்டதுபோன்று, தனியாருக்குக் கொடுக்கக் கூடாது என்பதில்லை; எந்தெந்தப் பகுதிகளில் தேவை இருக்கிறதோ, அதற்கு வேலையில்லாப் பட்டதாரி இளைஞர்கள் விண்ணப்பிக்கலாம். அவற்றைப் பரிசீலித்து, நிச்சயமாக அதை வழங்குவதற்கான முயற்சியை இந்த அரசு மேற்கொள்ளும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 210, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. V.P. கந்தசாமி, மாண்புமிகு ஆதி திராவிடர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

210—**சமுதாயக் கூடம்*****1716—திரு. V.P. கந்தசாமி:**

மாண்புமிகு ஆதி திராவிடர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) சூலூர் தொகுதி, சூலூர் ஊராட்சி ஒன்றியம், கனியூர் ஊராட்சியில் வசிக்கும் ஆதி திராவிடர்களுக்கு சமுதாயக் கூடம் கட்ட அரசு முன்வருமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திருமதி என். கயல்விழி செல்வராஜ், ஆதி திராவிடர் நலத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ) சூலூர் தொகுதி, சூலூர் ஊராட்சி ஒன்றியம், கனியூர் ஊராட்சியில் ஏற்கெனவே ஒரு சமுதாய நலக் கூடம் கட்டப்பட்டு, பயன்பாட்டில் இருக்கிறது. மற்றுமொரு சமுதாயக் கூடம் இப்பொழுது கட்டப்பட்டு வருகிறது. எனவே, மேற்கண்ட ஊராட்சியில் புதிய சமுதாயக் கூடம் அமைக்க வேண்டிய அவசியம் எழவில்லை என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. V.P. கந்தசாமி அவர்கள்.

திரு. V.P. கந்தசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அனைவருக்கும் காலை வணக்கத்தை இந்த நேரத்தில் உரித்தாக்கிக்கொள்கிறேன். கனியூர் ஊராட்சியில் 14 குக்கிராமங்கள் உள்ளன. உழைக்கின்ற அருந்ததியின மக்கள் அதிகமாக வசிக்கின்றனர். சேட்பாளையத்தில் மட்டும் சுமார் 200-க்கும் மேற்பட்ட குடும்பங்கள் வசிக்கின்றனர். வீடுகளில் போதிய இடவசதி இல்லாத காரணத்தினால், இவர்களுக்கு குடும்ப நிகழ்ச்சிகளை நடத்த சமுதாயக் கூடம் அவசியம் தேவைப்படுகிறது. எனவே, அதன் அவசியம் கருதி என்னுடைய சட்டமன்ற உறுப்பினர் தொகுதி மேம்பாட்டு நிதியிலிருந்து ரூ.40 இலட்சம் ஒதுக்கியிருக்கின்றேன். இருந்தாலும்கூட, அந்தத் தொகை போதாது. அங்கிருக்கும் மக்களுக்கு சமையல் கூடமும் தேவைப்படுகிறது. எனவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அந்த நிதியோடு சமையல் கூடமும் சேர்த்து கட்டிக் கொடுப்பார்களா என்று தங்கள் வாயிலாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு ஆதி திராவிடர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திருமதி என். கயல்விழி செல்வராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஆதி திராவிட மக்களின் எண்ணிக்கை, கிடைக்கும் இடம், தேவையான நிதி ஒதுக்கீடு ஆகியவற்றைக் கவனத்தில் கொண்டு ஒவ்வோர் ஆண்டும் சமுதாயக் கூடங்கள் படிப்படியாகக் கட்டப்பட்டு வருகின்றன. ஏற்கெனவே, உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்ட பகுதியில் ஒரு

[2022 ஏப்ரல் 29]

சமுதாயக் கூடம் கட்டப்பட்டு பயன்பாட்டில் இருக்கிறது. சீபா நகர், சங்கோதிபாளையம் என்கிற இடத்தில் புதிதாக ஒரு சமுதாயக் கூடம் கட்டப்பட்டு வருகிறது. மேற்கூரை வரை அந்தப் பணிகள் முடிவுற்றிருக்கின்றன. இருப்பினும், உறுப்பினர் அவர்களின் கருத்தினை ஏற்றுக்கொண்டு, அரசின் பரிசீலனைக்கு எடுத்துக்கொள்ளப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. V.P. கந்தசாமி அவர்கள்.

திரு. V.P. கந்தசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சூலூர் தொகுதிக்குட்பட்ட சாமளாபுரம் பேருராட்சியில், சாமளாபுரம் என்கிற ஊரில் கிட்டத்தட்ட 100 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக 135 அருந்ததியின குடும்பங்கள் வசித்து வந்தார்கள். கிட்டத்தட்ட ஒரு மாதத்திற்கு முன்னால் அது நீர் வழிப் பகுதி என்ற அரசின் உத்தரவின்படி, அந்த 135 வீடுகளும் இடிக்கப்பட்டு, அவர்களெல்லாம் இன்றைக்கு வீதியில் நிற்கக்கூடிய சூழ்நிலை இருக்கிறது. இப்பொழுது, அரசின் முயற்சியின் காரணமாக அவர்களுக்கெல்லாம் பட்டா வழங்க ஏற்பாடு நடந்துகொண்டிருக்கிறது. உரியவர்களுக்குப் பட்டா வழங்கி. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: சமுதாயக் கூடம் வேண்டுமா? பட்டா வேண்டுமா? பட்டா வேண்டுமென்றால் மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சரைக் கேட்க வேண்டும். சமுதாய நலக் கூடத்திற்கு என்றால் கேளுங்கள்.

திரு. V.P. கந்தசாமி: ஆதி திராவிட மக்கள் சார்பாகத்தான் கேட்கிறேன். கிட்டத்தட்ட 135 ஆதி திராவிட மக்களுடைய வீடுகள் இடிக்கப்பட்டுள்ளன. திருப்பூர் மாவட்ட அமைச்சர் மாண்புமிகு திரு. மு.பெ. சாமிநாதன் அவர்களிடம் கோரிக்கை வைத்தவுடன், 135 பேருக்கும் பட்டா கொடுப்பதற்கு அரசின் சார்பாக ஏற்பாடு செய்தார்கள். இன்னும் கிட்டத்தட்ட 20 பேருக்குப் பட்டா கொடுக்க வேண்டிய சூழ்நிலை இருக்கிறது. அவர்களுக்கும் பட்டா வழங்கி, இதுவரை இடிக்கப்பட்ட வீடுகளில் வசித்து வந்த அந்த மக்களுக்கு வீடு கட்டிக் கொடுக்குமாறு தங்களை இந்த நேரத்தில் கேட்டு அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு ஆதி திராவிடர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திருமதி என். கயல்விழி செல்வராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இதுகுறித்து மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சர் அவர்களுடன் கலந்து பேசி, கண்டிப்பாக துறை ரீதியாக நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினாக்கள்-விடைகள் நேரம் முடிவுற்றது.

[குறிப்பு: ஓர் உரையின் தொடக்கத்தில் உடுக்குறி (*) இடப்பெற்றிருந்தால் அவ்வுரை உறுப்பினரால் சரிபார்க்கப்பெற்றது என்பதைக் குறிக்கும்.]

முற்பகல் 11-10

2. தகவல் கோரல்

(அ) திருவண்ணாமலை, தண்டராம்பட்டு, தட்டரணை கிராமம், விசாரணைக் கைதி இறந்தது

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த, (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் அவர்கள்.

திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, திருவண்ணாமலை மாவட்டத்தில், விசாரணைக் கைதி மர்மமான முறையில் இறந்தது குறித்து அரசினுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன். திருவண்ணாமலை மாவட்டம், தண்டராம்பட்டை அடுத்துள்ள தட்டரணை கிராமத்தில் வாழும் மலைவாழ் இனத்தைச் சேர்ந்த தங்கமணி என்பவர் சாராய விற்பனை வழக்கில் 26-4-2022 அன்று விசாரணைக்காக அழைத்துச் செல்லப்பட்டு, பின் மாவட்ட நீதிமன்ற உத்தரவின்படி திருவண்ணாமலை கிளைச் சிறையில் அடைக்கப்பட்டார். 27-4-2022 அன்று காலை வலிப்பு நோய் வந்ததாகவும், மாலை இறந்து விட்டதாகவும் அவருடைய குடும்பத்தினருக்குத் தகவல் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. தகவல் அறிந்தவுடன் அவரது மகன் தினகரன் தனது தந்தையின் இரு சக்கர வாகனத்தைக் காவல் துறையினர் எடுத்துச் சென்றுவிட்டதாகவும், மேலும், கலால் துறை காவலர்கள் பணம் கேட்டு மிரட்டியதாகவும் தெரிவித்துள்ளார். பிறகு பணம் தர முடியவில்லையென்று கூறியவுடன் சாராய விற்பனை வழக்கில் விசாரிக்க திருவண்ணாமலை கலால் காவல்

[திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி] [2022 ஏப்ரல் 29]

நிலையத்திற்கு அழைத்துச் சென்று ஒரு குறிப்பிட்ட அளவு பணம் கேட்டு மிரட்டியுள்ளதாகவும் அவரது மகன் செய்தியாளர்களிடம் கூறியுள்ளார். திருவண்ணாமலை மாவட்ட கிளைச் சிறையில் அடைக்கப்பட்டிருந்த விசாரணைக் கைதி உயிரிழந்ததற்குக் காவல் துறையினர் தாக்கியதே காரணம் என்று மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரிடம் புகார் செய்யச் சென்றபோது, அங்கிருந்த காவல் துறையினர் தடுத்து நிறுத்தியதாகவும், கடுமையான வாக்குவாதத்திற்குப் பிறகு அனுமதிக்கப்பட்டதாகவும், இறந்தவரது மனைவி, மகன் மற்றும் உறவினர்கள் செய்தியாளர்களிடம் தெரிவித்துள்ளனர். மேலும், இவரது மர்ம மரணத்தை அதிகாரிகளை நியமித்து நியாயமான முறையில் விசாரணை நடத்த அரசு உறுதியளித்தால்தான் உடலை வாங்குவோம் என்று குடும்பத்தினர் இப்போது அந்த உடலை வாங்காமல் போராடி வருகின்றனர். காவல் துறையினரும் அடிக்கடி அப்பகுதி மக்களிடம் லஞ்சம் கேட்பதாகவும், அக்கிராம மக்கள் செய்தியாளர்களிடம் கூறியுள்ளனர். மர்மமான முறையில் இறந்த மலைவாழ் வகுப்பைச் சேர்ந்த ஏழ்மை நிலையிலுள்ள திரு. தங்கமணியின் குடும்பத்திற்கு அரசு நிதியுதவி அளித்திட வேண்டுமென்றும், இவ்வழக்கை நேர்மையான முறையில் விசாரணை நடத்திட உடனடியாக CBI வசம் ஒப்படைக்க வேண்டுமென்றும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள்.

***மாண்புமிகு திரு. மு.க. ஸ்டாலின்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, திருவண்ணாமலை மாவட்டம், தண்டராம்பட்டு காவல் நிலைய சரகம், தட்டரணை கிராமத்தைச் சேர்ந்த தங்கமணி என்பவர் அவரது வீட்டில் விஷச்சாராயம் வைத்திருந்ததாகத் திருவண்ணாமலை மதுவிலக்கு அமலாக்கப் பிரிவினர் கடந்த 26-4-2022 அன்று வழக்குப் பதிவு செய்து, அவரைக் கைது செய்து, நீதித் துறை நடுவர் முன்பு ஆஜர் செய்து, அன்றையதினமே திருவண்ணாமலை கிளைச் சிறையில் நீதிமன்றக் காவலுக்கு உட்படுத்தினர்.

இந்த நிலையில், சிறையிலிருந்த தங்கமணிக்கு ஏப்ரல் 27 அன்று உடல்நலக் குறைவு ஏற்பட்டதையடுத்து, அவர் திருவண்ணாமலை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு இரவு சுமார் 7-40 மணிக்கு சிகிச்சைக்காக அழைத்துச்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மு.க. ஸ்டாலின்]

செல்லப்பட்டிருக்கிறார். மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட தங்கமணி சிகிச்சை பலனின்றி இரவு சுமார் 8-40 மணியளவில் உயிரிழந்துள்ளார். தங்கமணியின் உடல் அதே மருத்துவமனையில் வைக்கப்பட்டிருந்தது.

நேற்றிரவு நீதித் துறையினுடைய நடுவர் முன்னிலையில் உடற்கூறாய்வு நடைபெற்றுள்ளது. அதன் அறிக்கை கிடைக்கப்பெற்றவுடன், உரிய விசாரணை நடத்தப்பட்டு, இந்த அவைக்குத் தெரிவிக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

(ஆ) மண்பாண்டத் தொழிலாளர்கள், செங்கல் துறை நடத்துபவர்கள் மண் எடுப்பதில் பிரச்சினை

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அவசரப் பொது, (குறுக்கீடு) இல்லை, அதை இன்னொரு நாள் எடுத்துக்கொள்கிறேன். இல்லை. நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) அதை நான் அவையில் வைத்தே சொல்லிவிட்டேன். (குறுக்கீடு) இல்லை, அவையில் வைத்தே சொல்லிவிட்டேன். இதுசம்பந்தமாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தளவாய்சுந்தரம் அவர்களும் என்னிடம் சொல்லியிருக்கிறார்கள். நீங்கள் உட்காருங்கள். அடுத்த வாரம் எடுத்துக்கொள்கிறேன். (குறுக்கீடு)

திரு. பால் மனோஜ் பாண்டியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மண்பாண்டத் தொழிலாளர்கள், . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உங்களுக்குத் தெளிவான பதில் சொல்கிறேன் என்று சொல்லிவிட்டேன். (குறுக்கீடு) நீங்கள் பேசுவது அவைக் குறிப்பில் ஏறாது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜி.கே. மணி அவர்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் உட்காருங்கள். அதைத்தான் எடுக்கிறேன் என்று சொல்லியிருக்கிறேன். மாண்புமிகு பேரவை முன்னவர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. துரைமுருகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மண்பாண்டத் தொழிலாளர்கள், செங்கல் துறைத் தொழிலில் ஈடுபட்டிருப்பவர்களுக்கும் மண் தேவை என்பதை உணர்ந்து தேர்தல் காலத்திலேயே எங்கள் தலைவர் அவர்கள் ஆட்சிக்கு வந்தவுடன் அளிப்போம் என்று சொன்னார்கள். நீங்கள் அந்தச் சட்டப் பிரிவு 44-ல் ஒரு amendment போட்டுவிட்டு,

[திரு. துரைமுருகன்]

[2022 ஏப்ரல் 29]

அதை Gazette-ல் போடாமல் தேர்தல் காலமானதால் அப்போது போய்விட்டார்கள். இப்போது நாங்கள் Gazette-ல் போட்ட பிறகு, மண் எடுப்பதற்கு என்னென்ன செய்ய வேண்டும் என்பதை அவர்களுக்கு அறிவுறுத்தி, அதிகாரிகளுக்கும் தெரிவித்திருக்கிறோம். முன்பெல்லாம் சுற்றுச்சூழல் அனுமதி பெற வேண்டும் என்று இருந்தது; இப்போது சுற்றுச்சூழல் அனுமதி பெறத் தேவையில்லை. முன்பு Agriculture A.D. அவர்களிடம் வாங்கினால் போதும் என்று இருந்தது; இப்போது Agriculture Clerk இடம் வாங்கினால் போதும். மாவட்ட ஆட்சியரிடம் அனுமதி பெற வேண்டும். மண் எடுக்கும் கால அளவு 3 மாதம். யூனிட் ஒன்றுக்கு அறுபது ரூபாய் கட்ட வேண்டும். ஒன்றரை மீட்டர் ஆழத்திற்கு மண் எடுத்தால் போதும் என்று இருந்தது. இப்போது நாங்கள் எல்லாவற்றையும் free செய்திருக்கிறோம்.

முற்பகல் 11-15

இதை நான் Collectors Conference-லும் சொன்னேன். நேற்று பகல் 12 மணிக்கு Mines and Minerals Director-ஐ அழைத்து, எல்லா A.D.-களுக்கும் சொல்லிவிட்டீர்களா; தகவல் கொடுத்துவிட்டீர்களா; Collector உடன் பேசுங்கள்; நீங்களே பேசுங்கள் என்று சொன்னேன். என்ன ஒரு பிரச்சினை என்று கேட்டால், சில இடங்களில் A.D.-க்கள் கொடுத்தால் Collector வாங்குவதில்லை; Collector கொடுத்தால் A.D. வாங்குவதில்லை என்று இருக்கிற காரணத்தால் சில இடங்களில் நடக்கவில்லை. இந்தப் பிரச்சினை எனக்குத் தெரிய வந்திருக்கிறது. நேற்றையதினம் நான் கொடுத்திருக்கின்ற instruction பிரகாரம் இன்னும் இரண்டொரு நாட்களில் சரியாகிவிடும். Leave முடிந்து வந்ததும் நீங்களே thanks சொல்லிவிடுவீர்கள். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: ஒரு வார்த்தை சொல்லிவிடுங்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தளவாய் சுந்தரம் அவர்கள் பலமுறை உங்களிடம் கேட்டார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ந. தளவாய் சுந்தரம் அவர்கள், வனத் துறை பிரச்சினை குறித்து.

திரு. ந. தளவாய் சுந்தரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அவை முன்னவர் Rule 44 பற்றி பேசினார். Rule 44-ல் Sub-section 10-ல் ஒரு condition போட்டிருக்கின்றீர்கள். மலையும் மலை சார்ந்த இடங்களிலும், Eco-sensitive zone-களிலும் மண் எடுக்கக் கூடாது என்று போட்டிருக்கின்றீர்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. ந. தளவாய் சுந்தரம்]

ஆனால், பாதி இடங்கள் மலையும், மலை சார்ந்த இடங்களாக இருக்கின்றன. அதாவது Hill Area Conservation Authority HACA—என்று இருக்கிறது. அதில் கொஞ்சம் relaxation செய்யலாம். ஏனென்றால் இது வந்து (குறுக்கீடு) ஒரு நிமிடம் இருங்கள். (குறுக்கீடு) இருக்கட்டும், ஒரு நிமிடம் நான் பேசிவிடுகிறேன். நான் பேசிவிடுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: ஓர் உறுப்பினர் பேசினால் அவர் பேசி முடிக்கட்டும். அவர்கள் பிரச்சினையைச் சொல்கிறார்கள், அதற்கு அமைச்சர் பதில் சொல்வார்கள்.

திரு. ந. தளவாய் சுந்தரம்: மேற்குத் தொடர்ச்சி மலையில் இருக்கக்கூடிய . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வனத் துறை எல்லாம் மாண்புமிகு உறுப்பினர் வேல்முருகனுக்கா எழுதிக் கொடுத்திருக்கின்றது? மாண்புமிகு உறுப்பினர் பேசட்டும், அமைச்சர் பதில் சொல்வார்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தளவாய் சுந்தரம், பேசுங்கள்.

திரு. ந. தளவாய் சுந்தரம்: மேற்குத் தொடர்ச்சி மலையில் local-ல் இருக்கக்கூடிய DFO-தான் இதையெல்லாம் எடுக்கிறார்கள். HACA, வனத் துறை இரண்டையுமே local-ல் இருக்கக்கூடிய DFO-தான் அளந்து எடுத்து வருகிறார்கள். முதலில் 10 மீட்டர் என்று இருந்ததை, . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: போதும், போதும். HACA விவகாரம் இருக்கிறது. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்லிவிடுவார்கள். முடித்துவிடுங்கள்.

திரு. ந. தளவாய் சுந்தரம்: ஒரேயொரு நிமிடம். இது மேற்குத் தொடர்ச்சி மலையில் இருக்கக்கூடிய, கன்னியாகுமரியிலிருந்து ஆரம்பித்து ஆரல்வாய்மொழி, பணகுடி, வள்ளியூர், ராதாபுரம் தொகுதி வரை எல்லா இடங்களிலும் இருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மேற்குத் தொடர்ச்சி மலைப் பகுதிகளில் எல்லா இடங்களிலும் இருக்கிறது.

திரு. ந. தளவாய் சுந்தரம்: எல்லா தொகுதிகளிலும் இந்தப் பிரச்சினை இருக்கிறது. ஆகவே, எங்கள் ஆட்சியில் கொண்டு வந்த Rule 44-ஐ தயவுசெய்து கொஞ்சம் relax செய்து மண் எடுப்பதற்கு,

[திரு. ந. தளவாய் சுந்தரம்] [2022 ஏப்ரல் 29]

மண்பாண்டங்களுக்கு மட்டுமல்ல; செங்கலுக்கு மண் எடுப்பதற்கும் தாங்கள் தயவுசெய்து rule-ஐ relax செய்து தரவேண்டுமென்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: செங்கல், ஓடு, மண்பாண்டம் ஆகியவற்றிற்காக. மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. துரைமுருகன்: Relax செய்யலாமா, வேண்டாமா (குறுக்கீடு) என்ன? இவர் relax செய்ய வேண்டாம் என்று சொல்கிறார். Relax செய்யக் கூடாதா?

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இல்லை, மண் எடுப்பது குறித்து. (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு அமைச்சர் நீங்கள் பதில் சொல்லுங்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் கேளுங்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு அமைச்சர் பதில் சொல்லட்டும். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு அமைச்சர் பதில் சொன்னதற்குப் பிறகு பேசுங்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் பதில் சொல்லட்டும், அதற்குப் பிறகு சொல்கிறேன். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு திரு. துரைமுருகன்: HACA வேண்டுமென்று சொல்கிறீர்களா, வேண்டாமென்று சொல்கிறீர்களா? (குறுக்கீடுகள்) HACA இருக்கட்டும் என்று சொல்கிறீர்களா? நான் கேட்கிறேன், மாண்புமிகு உறுப்பினர் தளவாய் சுந்தரம் அவர்கள் சொல்வது relax செய்து கொடுங்கள் என்று கேட்கிறார். நீங்கள் relax செய்ய வேண்டாம் என்று சொல்கிறீர்கள். இதுகுறித்து உங்களுக்குள் பேசி ஒரு முடிவு செய்துவிட்டு பின்னர் வாங்களேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: LOP அவர்கள் relaxation கொடுக்க வேண்டுமென்று சொல்கிறார்கள்.

(இ) சென்னை மாநகராட்சி, பெருங்குடி குப்பைக் கிடங்கில் ஏற்பட்ட தீ விபத்து

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜி.கே. மணி அவர்கள்.

திரு. ஜி.கே. மணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சென்னை மாநகராட்சிக்குட்பட்ட பெருங்குடியை அடுத்து குப்பைமேடாகக் காட்சியளித்துக் கொண்டிருக்கின்ற குப்பைமேட்டில், மலைபோல் குவிந்திருக்கின்ற குப்பைகள் தீப்பிடித்து எரிந்து முழுவதுமாகச் சேதமடையாத நிலையில், தகவலறிந்த மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களும், மாநகராட்சியின்

2022 ஏப்ரல் 29]

[திரு. ஜி.கே. மணி]

அதிகாரிகளும் விரைந்து சென்று தீயணைப்புத் துறையின் உதவியோடு தீப்பிடித்ததை அணைப்பதற்கு முயற்சிகளை மேற்கொண்டிருக்கிறார்கள். ஆனால், அது முடியாத நிலையில் இரண்டு நாட்களாக எரிந்துகொண்டிருக்கிறது. இரண்டு நாட்களும் கரும் புகையாகக் காட்சியளித்து, அந்தப் பகுதியினுடைய சுற்றுச்சூழலைச் சீர்கெடுத்திருக்கிறது மாண்புமிகு அமைச்சர், மாநகராட்சியினுடைய நிருவாகிகளின் செயல்பாட்டை நாங்கள் வரவேற்கிறோம்; மாற்றுக் கருத்து இல்லை. இருந்தாலுங்கூட விரைந்துசென்ற மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுடைய நடவடிக்கைகளை — வரவேற்கும் அதேவேளையில், இந்தச் சம்பவம் நமக்கு மிகப் பெரிய எச்சரிக்கையை விடுத்திருக்கிறது. வரலாற்றுச் சிறப்புமிக்க பள்ளிக்கரணை சதுப்பு நிலக் காடுகள் பக்கத்திலிருக்கின்றன. அங்கு உள்ள குப்பை மலைபோல் காட்சியளிக்கிறது.

தமிழ்நாடு முழுவதும் இருக்கின்ற மாநகராட்சி, பேரூராட்சி, நகராட்சி என எங்கே பார்த்தாலும் குப்பைக்கூளங்களாக இருக்கின்றன. மாவட்ட நிர்வாகம், இந்தக் குப்பைகளை மக்கும் குப்பை, மக்காத குப்பை என்று பிரிக்கிறது. மக்காத குப்பைகளில் நெகிழி இருக்கிறது. அதாவது Plastic இருக்கிறது, அது மிகப் பெரிய அச்சுறுத்தலாகவும், சவாலாகவும் இருக்கிறது. அது ஒழிக்கப்பட வேண்டிய ஒன்று. அதேநேரத்தில் கடந்த வாரத்தில்தான் புவி வெப்பமயமாதல் தினம் உலகம் முழுவதும் அனுசரிக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஐ.நா. சபையில் அறிவுரையின் அடிப்படையில் உலகம் முழுவதும் அனுசரிக்கப்பட்டிருந்தாலும்கூட புவி வெப்பமடைதலைக் கட்டுப்படுத்த வேண்டும்.

முற்பகல் 11-20

அதற்குக் குப்பைகளை அகற்றுவது, நெகிழியை—Plastic-ஐ ஒழிப்பது போன்ற பணிகளை மேற்கொள்ள வேண்டும். அதுமட்டுமல்ல, நிலம், நீர், காற்று ஆகியவற்றை மாசுபடாமல் பாதுகாத்து, அடுத்த தலைமுறைக்குக் கொண்டு செல்ல வேண்டும். இந்த ஆண்டு கடுமையான வெப்பம் ஏற்பட்டிருக்கிறது. புவி மாசுபடுவதனால், கடுமையான வெப்பம் ஏற்படும்; மிகப் பெரிய இயற்கை பேரிடர் ஏற்படும்; உலகிற்கு இது சவாலாக அமையும் என்று உலக நாடுகளெல்லாம் பிரகடனம் செய்து கொண்டிருக்கின்றன. இதை முன்னெச்சரிக்கையாக, முன்னுதாரணமாக எடுத்துக் கொண்டு, நமது தமிழக அரசு சுற்றுச்சூழலைக் காப்பதற்கு ஒரு

[திரு. ஜி.கே. மணி]

[2022 ஏப்ரல் 29]

பிரகடனம் வெளியிட வேண்டும் என்று அரசை வலியுறுத்தி அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ச. அரவிந்த் ரமேஷ் அவர்கள்.

திரு. ச. அரவிந்த் ரமேஷ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சோழிங்கநல்லூர் தொகுதிக்குட்பட்ட, பெருங்குடி பகுதியில் உள்ள குப்பைக் கிடங்கில் இரண்டு நாட்களுக்கு முன்பு தீ விபத்து ஏற்பட்டதை அறிந்ததும், மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள், அரசு அதிகாரிகளையும், மாண்புமிகு அமைச்சர் பெருமக்களையும் உடனடியாக அழைத்து அறிவுறுத்தியன்பேரில் பெருங்குடி குப்பைக் கிடங்கிற்கு அவர்கள் விரைந்து வந்து, தீ எந்தளவிற்கு வேகமாக பரவுகின்றதோ, அதைவிட வேகமாக நடவடிக்கை மேற்கொண்டு அரசு இயந்திரம் அந்தத் தீயை கட்டுக்குள் கொண்டு வந்திருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் பதிய வைக்கின்ற நிலையில் இருக்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பெருங்குடி குப்பைக் கிடங்கிற்கு 7 மண்டலங்களிலிருந்து குப்பைகள் கொட்டப்பட்டு, அந்தக் குப்பைக் கிடங்கு மிகப் பெரிய அளவில் காட்சியளித்துக் கொண்டிருக்கிறது. அந்தக் குப்பையில் உள்ள மீத்தேன் வாயு மூலமாகத் தீப்பற்றியது. அதைத் தடுப்பதற்கு, அரசு இயந்திரங்கள், அது காவல் துறையாக இருக்கட்டும்; தீயணைப்புத் துறையாக இருக்கட்டும் உடனடியாக நடவடிக்கைகள் மேற்கொண்டன. சென்னை மாநகராட்சியினுடைய அலுவலர்களெல்லாம் அங்கே முகாமிட்டு, இரவு, பகல் பாராமல் பணிகளை மேற்கொண்டார்கள். மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அண்ணன் திரு. கே.என். நேரு அவர்கள், பாராளுமன்ற உறுப்பினர் திருமதி தமிழ்ச்சி தங்கப்பாண்டியன், நான், மாநகர மேயர், துணை மேயர், மண்டலக் குழுவினுடைய தலைவர்கள், மாமன்ற உறுப்பினர்கள், அரசு அதிகாரிகள் ஆகியோரெல்லாம் உடனடியாக இணைந்து அந்தப் பணிகளை மேற்கொண்டோம்.

Sky Lift என்ற மிகப் பெரிய வாகனங்கள் மூலமாகப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. மாண்புமிகு அமைச்சர் அதன் மேலேறி பார்வையிட்டார்கள். மிகப் பெரிய அளவிலான இந்தத் தீயை எப்படி அணைப்பார்கள்? இந்தத் தீயை எப்படி கட்டுக்குள் கொண்டு வருவார்கள்? என்று மக்களெல்லாம் நினைத்து,

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. ச. அரவிந்த் ரமேஷ்]

அதிர்ச்சியுடன் இருந்தார்கள். 10 ஏக்கர்களில் பரவியிருந்த அந்தத் தீயானது, இப்போது 1 ஏக்கருக்குள் கட்டுக்குள் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளது. தற்போது வெறும் புகை மட்டும்தான் வெளியே வந்து கொண்டிருக்கிறது. அதற்காக, 2 Sky Lift, தீயணைப்புத் துறையின் 11 தீயணைப்பு வாகனங்கள் மற்றும் 300 லாரிகளுக்கும் மேலாக தண்ணீர் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளது. அதேபோன்று, அந்தப் பகுதியில் இருக்கின்ற 11 JCB இயந்திரங்கள், 8 பொக்கலைன் இயந்திரங்கள் ஆகியவற்றைப் பயன்படுத்தி, சென்னை மாநகராட்சியினுடைய 300-க்கும் மேற்பட்ட பணியாளர்கள், . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்களே பதில் சொன்னதுபோன்று உள்ளது. போதும். நீங்கள் அரசின் கவனத்தைத்தான் ஈர்க்க வேண்டும். நீங்கள் சப்ஜெக்ட்டை மட்டும் சொல்லுங்கள்.

திரு. ச. அரவிந்த் ரமேஷ்: சிறப்பாகப் பணியாற்றுகின்ற ஒரு நிலையில், தமிழக அரசு வேகமாக இந்தத் தீயைக் கட்டுக்குள் கொண்டு வந்திருக்கிறது என்று அங்கிருக்கிற மக்களெல்லாம் பெருமையோடு கூறிக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். அரசினுடைய கவனத்தை ஈர்த்து அமைகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தி. வேல்முருகன் அவர்கள்.

திரு. தி. வேல்முருகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் பம்பாய் போன்று சுழன்று தமிழ்நாடு முழுவதும் இருக்கின்ற மக்கள் பிரச்சினைகளைத் தீர்ப்பதில், களைவதில் மிகச் சிறப்பாக பணியாற்றி வருகிறார். அவருக்கு என்னுடைய பாராட்டுகளையும், வாழ்த்துகளையும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

நேற்றையதினம், பெருங்குடியில் தீ விபத்து ஏற்பட்டபோது, சம்பந்தப்பட்ட துறை அதிகாரிகளோடு களத்திற்குச் சென்று, நேடியாக ஆய்வில் ஈடுபட்டு, அதைத் தடுப்பதற்கான முயற்சியில் ஈடுபட்டிருக்கிறார். வரவேற்கிறேன்; பாராட்டுகிறேன். மருத்துவக் கழிவுகள் மற்றும் பாலிதீன் போன்ற பிளாஸ்டிக் பொருட்கள் எரிகின்றபோது, டை-ஆக்சைடு என்கிற ஒரு வாயு வெளியேறும். மனிதர்களுடைய உயிரிழப்புக்கு பெரிதும் காரணமாகின்ற ஒரு வாயுவாக இது இருக்கிறது. தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்துப் பேருராட்சிகளிலும், நகராட்சிகளிலும் இந்தப் பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன.

[திரு. தி. வேல்முருகன்]

[2022 ஏப்ரல் 29]

குறிப்பாக, பண்டுட்டி, நெல்லிக்குப்பத்தில் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், பல கோடி ரூபாய் நிதியை அளித்து, இதற்கான ஒரு மாற்றுத் திட்டத்தை அறிவித்தார்கள். மக்கள் அதை ஏற்றுக்கொள்ள மறுக்கிறார்கள். எனவே, மக்கள் இந்தக் காற்றை சுவாசிக்காத இடங்களில், வனத் துறையின் அனுமதியைப் பெற்று, தமிழ்நாடு முழுவதும் இருக்கிற இந்தக் குப்பைகளை வன விலங்குகள் மற்றும் மனித உயிர்களுக்கு ஆபத்து ஏற்படாதவண்ணம் வேறு இடங்களில் மறுசுழற்சி முறையில் மாற்றுவதற்கு, மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் உரிய நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும் என்கின்ற அடிப்படையில், மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்தை ஈர்த்து அமைகிறேன், நன்றி.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வேல்முருகன் அவர்கள் நல்ல ஆலோசனையைக் கூறியிருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கு. செல்வபெருந்தகை அவர்கள்.

முற்பகல் 11-25

திரு. கு. செல்வபெருந்தகை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கோடை வெப்பம், அக்னி வெயிலின் காரணமாக, மீத்தேன் வாயு ஏற்பட்டு, பெருங்குடி பகுதியில் கொட்டி வைக்கப்பட்டிருக்கின்ற குப்பையில் தீ பிடித்தது என்பதைப் பத்திரிகைகள் வாயிலாக படித்தோம். தற்போது, மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் வேகமாகச் செயல்பட்டு அதைக் கட்டுக்குள் கொண்டு வந்திருக்கிறார்கள்; பாராட்டுக்குரியது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் 1996-ல் வணக்கத்திற்குரிய மேயராக இருந்தபோது 10 மண்டலங்களிலே பாதுகாக்கப்பட்ட பகுதியாகக் குப்பைகளைத் தரம் பிரித்து, Biomining செய்வதற்கு அப்போதே திட்டமிட்டதாகப் பத்திரிகைகளிலே படித்திருக்கிறோம்.

மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்களிடம் நாங்கள் கேட்டுக்கொள்வதெல்லாம், பெருங்குடியில் 225 ஏக்கரில் குப்பைக் கொட்டப்படுகிறது. இந்தக் குப்பையை மக்கும் குப்பை, மக்காத குப்பை, அதற்குப் பிறகு அதனை biomining செய்வதாகவும் நாங்கள் பத்திரிகையிலே படித்திருக்கிறோம். இதனுடன் சுற்றுச்சூழல் பிரச்சினையும், சுகாதாரப் பிரச்சினையும் சேர்ந்திருக்கிறது. இன்று

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. கு. செல்வபெருந்தகை]

பெருங்குடி; இன்னும் சென்னையிலே கொடுங்கையூர் இருக்கிறது. பெருங்குடியில் 9-வது மண்டலம் முதல் 15-வது மண்டலம் வரை, அதாவது ஏழு மண்டலங்களின் குப்பைகள் அங்கே கொட்டப்படுகின்றன. மீதி மண்டலங்களிலுள்ள குப்பைகள் கொடுங்கையூரில் கொட்டப்படுகின்றன. மொத்தம் 5,100 மெட்ரிக் டன் குப்பைகள் தினமும் சென்னையில் சேகரிக்கப்படுகின்றன. இந்தக் குப்பைகளைத் தரம் பிரித்து, biomining செய்தாலும்கூட இனிவரும் காலங்களில் இந்தக் குப்பைகளில் இப்படி தீப்பிடிக்காதவண்ணம் மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் பார்த்துக் கொள்ள வேண்டுமென்ற பணிவான வேண்டுகோளை வைக்கின்றேன்.

தமிழகத்திலே 144 நகர்ப்புற உள்ளாட்சிகளில் 2 கோடி டன் குப்பை உள்ளதாகவும், 44 இடங்களில் உள்ள குப்பைகளை அகற்றி, 164 ஏக்கர் நிலங்களை மீட்டெடுத்ததாகவும் பத்திரிகைகளில் செய்து படித்தோம். இந்த 164 ஏக்கர் நிலங்களைப் பாதுகாக்க வேண்டும். இதற்கு முன்னால் இந்தக் குப்பைமேடுகளையெல்லாம் அழித்து, அதில் குடிசைகள் போட்டு, விற்பனை செய்து, பல நகர்கள் உருவாகியிருக்கின்றன.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: போதும், போதும். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்வார்கள். கவனத்தை ஈர்த்து அமருங்கள்.

திரு. கு. செல்வபெருந்தகை: ஒரே ஒரு நிமிடம். இந்த நகர்களெல்லாம் உருவாகாமல் நிலத்தைப் பாதுகாக்க வேண்டும். நிலத்தடி நீர், நிலங்களைப் பாதுகாக்க வேண்டும். சென்னை, நெசப்பாக்கம் பகுதியிலே குப்பைமேட்டை டாக்டர் காணு நகர் என்று உருவாக்கியிருக்கிறார்கள். இப்படி உருவாகாமல் இருப்பதற்கு நீங்கள் உத்தரவாதம் அளிக்க வேண்டுமென்று தங்கள் வாயிலாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. S.S. பாலாஜி அவர்கள்.

திரு. S.S. பாலாஜி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இதுபோன்று குப்பைக் கொட்டக்கூடிய அந்தத் தளங்களிலே சேர்கின்ற குப்பையினுடைய அளவு மிக முக்கியமாகக் கருதப்படுகிறது. குப்பைகளைச் சேகரிக்கக்கூடிய இடத்திலேயே, கொட்டக்கூடிய குப்பைகளின் அளவைக்

[திரு. S.S. பாலாஜி]

[2022 ஏப்ரல் 29]

குறைப்பதற்கான நடவடிக்கைகள் வேண்டும். அந்தவகையிலே சாலைகளிலே இருக்கக்கூடிய குப்பைகளை ஒரு தனியார் நிறுவனம் பிரித்து, இங்கே கொண்டு வந்து கொட்டுகிறது; அடுக்குமாடிக் குடியிருப்புகளில் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள் அந்தக் குப்பையை எடுத்து Micro Composting Centre உடன் ஒப்பந்தத்தைப் போட்டு அங்கே பிரித்துக் கொடுக்கிறது. ஆனால், அப்படி ஒப்பந்தத்தைப் போடக்கூடிய நிறுவனங்கள், ஒன்று, இரண்டு நிறுவனங்கள்தான் இருக்கின்றன. பல அடுக்குமாடிக் குடியிருப்புகளில் எடுக்கப்படுகின்ற அந்தக் குப்பைகளை MCC-களில் முறையாகக் கொண்டுபோய் சேர்ப்பதில்லை என்கின்ற ஒரு நிலையிருக்கிறது.

அதோடு மட்டுமல்லாமல், இன்றைக்கு Landfill Site என்பது நீண்ட நெடுங்காலமாக அங்கே இருக்கின்றது. இதுபோன்ற Landfill Site-கள் 20 ஆண்டுகளுக்கு மேலாக இருக்கக் கூடாது என்கின்ற ஒரு நிலை இருக்கிறது. அந்தப் பகுதியிலேயே biomining-க்கான வாய்ப்புகள் ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றன. இவையெல்லாம் இன்னும் துரிதமாகச் செய்யப்பட வேண்டும் என்பதோடு மட்டுமல்லாமல், இந்தக் குப்பைகளைத் தரம் பிரிக்கக்கூடிய அந்தப் பணிகளைச் சிறப்பாகச் செய்ய வேண்டும் என்கின்ற ஒரு சூழல் எழுந்திருக்கிறது. அது, குப்பையைச் சேகரிக்கும் நிறுவனமாக இருந்தாலும் சரி அல்லது அடுக்குமாடிக் குடியிருப்புகளிலிருந்து குப்பைகளை எடுக்கக்கூடிய நிறுவனமாக இருந்தாலும் சரி, தரம் பிரிப்பதிலே மிக அதிக கவனம் செலுத்த வேண்டிய சூழல் இருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: எல்லோரும் தெளிவுபடுத்திவிட்டார்கள்.

திரு. S.S. பாலாஜி: இதில் சுருக்கமாகப் பேச முடியாது; விரிவாகச் சொல்ல வேண்டும். பல ஆண்டுக் காலமாக இருக்கக்கூடிய பிரச்சினை. சென்னையில் இருப்பவர்களுக்குத்தான் இந்தப் பிரச்சினை. இந்தக் குப்பையை எரிப்பதற்கு கொடுங்கையூரிலே Incinerator இருக்கிறது. இன்னும் 2 Incinerators போடுவதற்காகக் கடந்த காலத்திலே அதற்கான முன்மொழிவு கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: Zero Hour-ல் நீங்கள் சுருக்கமாக அரசின் கவனத்தை ஈர்த்தால் சரி.

2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. S.S. பாலாஜி: Incinerator போடுவதற்கான வாய்ப்புகளையும் உருவாக்க வேண்டும். இந்தப் பிரச்சினை நீண்ட நெடுநாட்களாக சென்னையிலே இருக்கக்கூடிய பிரச்சினை. மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள் ஆட்சிப் பொறுப்பேற்றபோதும் சரி, அதற்கு முன்பு தேர்தல் அறிக்கையிலும் சுற்றுச்சூழல் தொடர்பான பல நடவடிக்கைகளை முன்மொழிந்து இருக்கிறார்கள். அவரே, சென்னை மாநகராட்சியினுடைய மேயராக இருந்தபோதும் அதையெல்லாம் கவனத்திலே கொண்டு மிகச் சிறப்பாகச் செய்திருக்கிறார். அந்தவகையிலே இந்தத் தருணத்தில் அவருடைய கவனத்தை ஈர்த்து அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சிக் கொறடா, உங்கள் கட்சி சார்பாக விதி 55-ல் கவனத்தை ஈர்ப்பதற்கு நீங்கள் யாருமே எழுதித் தரவில்லை. இருந்தாலும் நீங்கள் கேட்டுக்கொண்டதற்கிணங்க சுருக்கமாகப் பேசுவேன்.

திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சோழிங்கநல்லூர் தொகுதிக்குட்பட்ட பெருங்குடி பகுதியிலே தீப்பிடித்து, அதை அணைத்து பற்றி, சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் என்னென்ன நடவடிக்கைகளெல்லாம் எடுக்கப்பட்டன என்பது பற்றியெல்லாம் சொன்னார்கள். இது தொடர்ந்து நடந்து கொண்டிருக்கக்கூடிய பிரச்சினை. அதுமட்டுமல்லாமல், 60, 70 ஆண்டுகாலமாக இந்தக் குப்பைப் பிரச்சினை இருக்கின்றது. புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் முதலமைச்சராக இருந்தபோதும், அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்கள் இருந்தபோதும் biomining முறையைக் கொண்டுவந்தார்கள். அதேபோல 2006 ஆம் ஆண்டு நீங்கள் ஆட்சிப் பொறுப்பில் இருந்தபோதுகூட கோயம்புத்தூரில் இருக்கும் குப்பைக் கிடங்கிற்கு ஒரு திட்டம் கொண்டு வந்திருக்கிறீர்கள். அது இதுவரையில் இருக்கிறது. அதற்குப் பிறகு அம்மா அவர்களும், அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்களும் biomining முறையைக் கொண்டு வந்தார்கள். அதைச் சென்னையிலும் மற்றும் விவசாயிகள் உரம் தயாரிக்கக்கூடிய இடத்திலும் பயன்படுத்தியிருக்கிறோம்.

(முற்பகல் 11-30)

குறிப்பாக, குப்பைகளில் நிறைய காகிதம் இருக்கும். அதை எடுப்பதற்காகவும், கம்பிகளை எடுப்பதற்காகவும் சில சமயங்களில் சிலரால் குப்பைகளில் தீ வைக்கும் நிகழ்வுகள் நடக்கின்றன. சில

[திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி] [2022 ஏப்ரல் 29]

நேரங்களில் எரிவாயு எடுப்பதற்குள் அது தீ பிடித்துக்கொள்கிறது. தீயணைப்புத் துறை, காவல் துறை தொடர்ந்து கண்காணிக்க வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன். இன்னும் அந்தப் பகுதியில் இருக்கக்கூடிய இடங்களில் அதிகமான borewell-களை அமைக்க வேண்டும். இதற்கு முன்பும் அமைத்திருக்கிறோம். இன்னும் அதிகமான borewells அமைத்து, அங்கே அதிகமான water source-ஐயும் ஏற்படுத்தி, தீப்பிடித்தால் குப்பைகளை அணைப்பதற்கு நடவடிக்கைகள் எடுக்க வேண்டுமென்று மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

***மாண்புமிகு திரு. கே.என். நேரு:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நேற்று காலை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், சம்பவம் நிகழ்ந்த இடத்திற்கு உடனடியாகச் சென்று அந்தத் தீயை அணைப்பதற்கான பணியை முடுக்கிவிட வேண்டுமென்றும், விரைவாகத் தீயை அணைப்பதற்கான ஏற்பாடுகளைச் செய்ய வேண்டுமென்றும் எங்களுக்குக் கெல்லாம் உத்தரவிட்டார்கள். நானும், மாநகராட்சியினுடைய அதிகாரிகளும் அந்த இடத்திற்குச் சென்றோம். பெருங்குடி குப்பைக் கிடங்கு என்பது கிட்டத்தட்ட 225 ஏக்கர் பரப்பளவில் இருக்கிறது. அங்கு வரிசையாக, நிரந்தரமாகக் குப்பைகள் கொட்டிக் கொண்டு வருகிறார்கள். நேற்றிலிருந்து அதற்கு நடுவிலே ஒரு பாதை அமைத்து, இந்தத் தீ அங்கு மேலும் பரவாமல் இருப்பதற்கான வேலையும் அங்கு நடந்து கொண்டிருக்கின்றது. குறிப்பாக, மண்டலங்கள் 9-லிருந்து 15 வரையிலான 7 மண்டலங்களில் இருக்கின்ற குப்பைகள் அங்கு சேகரிக்கப்பட்டு, மறுசுழற்சிக்கு உட்படுத்தப்பட்டு எஞ்சிய குப்பைகள் இங்கு சேகரிக்கப்படுகிறது. இதுமட்டுமல்லாமல் 25 ஆண்டுக் காலமாக இங்கு குப்பைகள் கொட்டப்பட்டு வருகின்றன. மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களும் அந்த இடத்திற்கு நேரடியாகச் சென்று பார்த்தோம். அதை Bio-mining முறையில் விரைந்து செய்ய வேண்டுமென்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் அறிவுறுத்தியிருக்கிறார்கள். அங்கிருப்பவர்களுக்கெல்லாம் மின்சாரம் கிடைக்காமல் இருந்தது. அதற்கும் மாண்புமிகு மின்சாரத் துறை அமைச்சர் அவர்களிடம் சொல்லி, உடனடியாக அவர்களுக்கு மின்சார இணைப்பு தருவதற்கான அந்தப் பணியும் நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றது.

2022 ஏப்ரல் 29]

[திரு. கே.என். நேரு]

இப்போது நடைபெற்ற தீ விபத்திற்குக் காரணம், தென்னை நாய்க் கழிவு அங்கே கொட்டப்பட்டுள்ளது. இப்போது வெயில் அதிகமாக இருக்கின்றது. வெயில் அதிகமாகும்போது அந்த தென்னை நாய்க் கழிவிலிருந்து மீத்தேன் வாயு உற்பத்தியாகி தானாகவே தீ பற்றிக்கொண்டது. 225 ஏக்கர் பரப்பளவில் உள்ள குப்பைகளில் வெறும் 7, 8 ஏக்கருக்கு உள்ளாக இருக்கின்ற தீயை அணைப்பதற்குரிய அனைத்து ஏற்பாடுகளும் செய்யப்பட்டுவிட்டன.

மொத்தம் 12 தீயணைப்பு வாகனங்கள் இருக்கின்றன. Sky lift உடன் உயரமாக இருக்கின்ற வாகனங்கள் இரண்டு இருக்கின்றன. தீயணைப்புத் துறையினுடைய DGP அங்கே இருக்கிறார். மாநகராட்சி ஆணையர் அவர்களும் இரவும் பகலும் அங்கே இருக்கிறார். குடிநீர் வழங்கல் துறை MD-யும் அங்கேயே இருக்கிறார். மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்னதைப்போல, அருகிலே மறுசுழற்சி செய்கின்ற மெட்ரோ வாட்டரின்னுடைய கிளை அங்கு இருக்கின்ற காரணத்தினால், தண்ணீர் அங்கேயே கிடைக்கின்றது. எனவே, தண்ணீர் அருகிலே இருக்கின்ற காரணத்தினால், அனைத்துப் பணிகளும் விரைவாக நடைபெற்று, தீயைக் கட்டுக்குள் கொண்டு வந்திருக்கிறோம். புகைக்காகத் தொடர்ந்து தண்ணீர் அடித்துக்கொண்டே இருக்க வேண்டிய நிலை இருக்கின்றது. தண்ணீர் அடிப்பதைக் கொஞ்சம் நிறுத்தினால், உள்ளே இருந்து மறுபடியும் தீ வருகிறது; புகை வருகிறது. எனவே, அதற்கான பணியை இப்போது முழுமையாகச் செய்து கொண்டிருக்கிறோம். நாளைக்குள் முழுமையாக எல்லா பணிகளும் முடிந்துவிடும். புகையும் நின்றுவிடும்.

இதை நிரந்தரமாகத் தீர்க்க வேண்டுமென்பதற்காகத்தான், நேற்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் உத்தரவிட்டதன்பேரில், இந்தத் துறையினுடைய அதிகாரிகள், சென்னை மாநகராட்சி அதிகாரிகள் மற்றும் துறைச் செயலாளர் ஆகியோர் ஹைதராபாத்துக்குச் சென்றார்கள். அங்கு குப்பையிலிருந்து மின்சாரம் தயாரிக்கும் திட்டத்தை உருவாக்கியிருக்கிறார்கள். அங்கு நேரடியாகச் சென்று பார்வையிட்டு வந்திருக்கிறார்கள். விரைவிலே, தமிழ்நாட்டில் மூன்று இடங்களில், மக்காத குப்பை எடுத்து மாநகராட்சி மூலமாக மின்சாரம் தயாரிக்கின்ற திட்டமும் இப்போது உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. ஹைதராபாத்தில் செயல்படுத்தப்படும் அந்தத் திட்டத்தை நேற்று பார்த்தபோது,

[திரு. கே.என். நேரு]

[2022 ஏப்ரல் 29]

குப்பையை மூடி, அதில் ஒரு குழாயைச் சொருகி, அதிலிருந்து மீத்தேன் வாயு எடுத்து, சிலிண்டரில் நிரப்பி விற்கக்கூடிய ஒரு நிலையைப் பார்த்துவிட்டு வந்திருக்கிறார்கள்.

இந்தத் துறை என்பது, தொடர்ந்து இந்தப் பிரச்சினையை எப்படிச் சரிசெய்வது; சென்னை மட்டுமல்ல, அனைத்து நகரங்களிலும் இந்தப் பிரச்சினை இருக்கின்றது. நகரங்களில், பேரூராட்சிகளில் இடம் இல்லாத காரணத்தினால் குப்பைகள் கொட்டுவதற்காக நீண்டதூரம் தள்ளிப் போக வேண்டியிருக்கிறது. அந்தக் கிராமப் பகுதி மக்கள் அங்கு குப்பையைக் கொட்டுவதற்கு எதிர்ப்புத் தெரிவிக்கிறார்கள். எனவே, இப்போது நிலம் கையகப்படுத்த முடியாது என்ற காரணத்தினால், private-ல் நிலம் வாங்கி, ஒவ்வோர் இடத்திலும் நிலம் கொடுத்து, அந்த இடத்திலேயே குப்பையைச் சேகரித்து, மறுசுழற்சிக்கு உட்படுத்தப்படுகின்ற பணிகள் அனைத்து பகுதிகளிலும் நடந்து கொண்டிருக்கின்றன. எனவே, கொடுங்கையூர் மட்டுமல்ல, பெருங்குடி மட்டுமல்ல, இன்னும் இரண்டாண்டுக் காலத்தில் பெருங்குடிப் பகுதியில் இருக்கின்ற அனைத்து குப்பைகளும் சரி செய்யப்படுமளவுக்கு அங்கு ஏற்பாடுகள் நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றன. இதை உதாரணமாக வைத்து மற்ற நகராட்சிகளிலும் பேரூராட்சிகளிலும், மாநகராட்சிகளிலும் முன்னெச்சரிக்கையாக நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன என்பதையும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

(ஈ) திருப்பரங்குன்றம் முருகன் கோயில், வாகன நிறுத்துமிடம் அமைத்தல், தங்கும் விடுதிகளை நவீனப்படுத்துதல்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி.வி. ராஜன் செல்லப்பா அவர்கள், என்னவென்று சொல்லுங்கள். நீங்கள், விதி 55-ன்கீழ் ஓர் அறிவிப்புக் கொடுத்திருக்கிறீர்கள். சுருக்கமாக, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டுவருங்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களும் பதில் சொல்வதற்குத் தயாராக இருக்கிறேன் என்று சொன்னதால், நீங்கள் ஒரு நிமிடத்தில் சொல்லி முடியுங்கள்.

முற்பகல் 11-35

திரு. வி.வி. ராஜன் செல்லப்பா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு இந்து சமயம் மற்றும் அறநிலையத் துறை அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்கு

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. வி.வி. ராஜன் செல்லப்பா]

நான் சார்ந்திருக்கின்ற திருப்பரங்குன்றம் கோயிலுக்கான சிற்சில அடிப்படைத் தேவைகளைக் குறிப்பிட்டு, விதி 55-ன்கீழ் அறிவிப்பு கொடுத்திருந்தேன். திருப்பரங்குன்றம் முருகன் கோயில் பற்றி மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் நன்கு அறிவார். பல்வேறு கவனத்தோடு அவர் பணியாற்றி வருகிறார். எங்களுடைய திருப்பரங்குன்றம் முருகன் கோயிலில் சுபமுகூர்த்த நாட்களில் கிட்டத்தட்ட 250-க்கும் மேற்பட்ட திருமணங்கள் நடைபெறுகின்றன. அதனால், வாகன நெருக்கடி அதிகமாக இருக்கிறது. அதோடு மட்டுமல்லாமல், மதுரை மீனாட்சியம்மன் கோயிலுக்கு வருகிற பக்தர்கள் சுற்றுலா வாகனங்களைத் திருப்பரங்குன்றத்திலேதான் நிறுத்துகிறார்கள். ஐயப்பன் கோயிலுக்குச் செல்கிற பக்தர்களும் அவர்களுடைய வாகனங்களைத் திருப்பரங்குன்றத்திலேதான் நிறுத்துகிறார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், சுருக்கமாகச் சொல்லுங்கள்.

திரு. வி.வி. ராஜன் செல்லப்பா: ஒரேயொரு நிமிடத்தில் முடித்துவிடுகிறேன். அதோடு மட்டுமல்லாமல், இரவு நேரத்தில் அங்கேதான் தங்குகிறார்கள். குறிப்பாக, பழனி, திருச்செந்தூர் போன்ற திருக்கோயில்களுக்கும், பொதுவாக அனைத்து திருக்கோயில்களிலும் சொந்தமாக வாகன நிறுத்துமிடங்கள் இருக்கின்றன. ஆனால், திருப்பரங்குன்றத்தில் திருக்கோயிலுக்கென்று வாகன நிறுத்துமிடம் இல்லாத காரணத்தால், வாகனங்கள் அனைத்தும் திருநெல்வேலி நெடுஞ்சாலையில் நிறுத்தப்படுகின்றன; கல்லூரிக்குப் போகும் வழியில் நிறுத்தப்படுகின்றன; பெரிய ரத வீதியில், சென்னை போகும் வழியில் நிறுத்தப்படுகின்றன. ஆகவே, உடனடியாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கோயிலுக்கு வருபவர்கள் வாகனங்களை நிறுத்துவதற்கும், பல ஆண்டுகளுக்குமுன் கட்டப்பட்டு, சிதலமடைந்திருக்கிற தங்கும் விடுதியைப் புதுப்பித்து, நவீனப்படுத்திக் கொடுக்க வேண்டுமென்று மாண்புமிகு இந்து சமயம் மற்றும் அறநிலையத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்தை ஈர்த்து, குறிப்பாக, இந்தக் காலக்கட்டத்தில். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், ஈர்த்துவிட்டீர்கள்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. வி.வி. ராஜன் செல்லப்பா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒரேயொரு நிமிடம். வாகன விபத்துகள், தீ விபத்துகள், கட்டட இடிபாடு விபத்துகள் போன்றவை தொடர் கதையாகிவிடாதவண்ணம், பாதுகாப்பு வசதியோடு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் திருப்பரங்குன்றம் திருக்கோயிலுக்கு நல்ல திட்டங்களை வழங்குவார் என்று அவருடைய கவனத்தை ஈர்த்து அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு இந்து சமயம் மற்றும் அறநிலையத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. பி.கே. சேகர்பாபு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, முருகனின் அறுபடை வீடுகளில் முதல்படை வீடான திருப்பரங்குன்றம் முருகன் திருக்கோயிலுக்குப் பல்வேறு அடிப்படைத் தேவைகளைப் பற்றி மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் எடுத்துக் கூறினார். துறையினுடைய ஆய்விலே, திருப்பரங்குன்றம் திருக்கோயிலின் கும்பாபிஷேகம் 6-6-2011 அன்றுதான் நடைபெற்றிருக்கிறது. ஆகம் விதிமுறைப்படி, குடமுழுக்கு நடைபெற்று 12 ஆண்டுகள் முடிவுற்ற பின்தான் மீண்டும் திருப்பணிக்கு எடுத்துக்கொள்ளப்படும் என்றாலும், இந்தப் பகுதியிலே ஏற்கெனவே இருக்கும் தை கார்த்திகை அறக்கட்டளையினர், அங்கே காலியாக இருக்கின்ற இடமும், திருக்குளமும் எங்களுக்குச் சொந்தம் என்று 1991 ஆம் ஆண்டிலிருந்து பல்வேறு வழக்குகளைத் தொடுத்ததைத் தொடர்ந்து, சில சமயங்களில் திருக்கோயிலுக்குச் சாதகமாகவும், சில சமயங்களில் தை கார்த்திகை அறக்கட்டளையினருக்குச் சாதகமாகவும் வழக்குகளில் தீர்ப்புகள் வழங்கப்பட்டதால், 2016 ஆம் ஆண்டு முதல் மதுரை நீதிமன்றத்தில் இந்த வழக்கு நிலுவையிலே இருக்கின்றது. அந்த வழக்கைத் துரிதப்படுத்தி, முடித்து அந்த இடத்தை வாகன நிறுத்துமிடமாக பயன்படுத்துவதற்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் அறிவுரை வழங்கியிருக்கின்றார். இந்தத் திருக்கோயிலைப் பொறுத்தவரையில், சுமார் 12 பணிகளை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் ஏற்றுக்கொள்ளச் சொல்லியிருக்கிறார். 10 ஆண்டுக் காலம் நீங்கள் செய்ய முடியாத பணிகளையும் செய்ய வேண்டி ஆணையிட்டிருக்கின்ற முதல்வர், எங்களுடைய தமிழக முதல்வர் மாண்புமிகு தளபதியார் அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு தளபதியார் அவர்கள் அறிவுறுத்தியிருக்கின்ற இந்தப் பணிகள் அனைத்தும், இந்த ஆண்டின் மானியக் கோரிக்கையிலே

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. பி.கே. சேகர்பாபு]

இடம் பெறும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். ஏற்கெனவே, பக்தர்கள் வருவதற்கும், தங்குவதற்கும் தேவையான அளவிற்கு வசதிகளும், தரிசனம் செய்வதற்கு அனைத்து வகையிலும் சிறப்பான ஏற்பாடுகளும் செய்யப்பட்டிருக்கின்றன என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

3. கவன ஈர்ப்பு

தளி தொகுதி, யானைகள் உள்ளிட்ட வன விலங்குகளால் ஏற்படும் உயிர் மற்றும் பயிர் சேதங்களுக்கு நிவாரணம் வழங்குதல்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வு குறித்த கவன ஈர்ப்பு. மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. நா. இராமகிருஷ்ணன் அவர்கள் இருக்கையில் இல்லை.

மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் திரு. டி. இராமச்சந்திரன் மற்றும் திரு. K. மாரிமுத்து ஆகியோரில் ஒருவர் அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு வனத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வருவார். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. இராமச்சந்திரன் அவர்கள்.

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கிருஷ்ணகிரி மாவட்டம், தளி தொகுதியில் யானைகள் உள்ளிட்ட வன விலங்குகளால் . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அதில் இருப்பதை அப்படியே படித்துவிடுங்கள்.

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கிருஷ்ணகிரி மாவட்டம், தளி தொகுதியில் யானைகள் உள்ளிட்ட வன விலங்குகளால் ஏற்படும் உயிர் மற்றும் பயிர் சேதங்களுக்கு நிவாரணம் வழங்க வேண்டியது” குறித்த அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு வனத் துறை அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வனத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

***மாண்புமிகு திரு. கா. ராமசுந்திரன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விவர அறிக்கை ஒன்று உறுப்பினர்களின் மேசையின் மேலுள்ள சிறு கணினியில் பதிவேற்றம் செய்யப்பட்டுள்ளது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

அறிக்கை

ஒவ்வோர் ஆண்டும் அக்டோபர் மாதம் முதல் ஏப்ரல் மாதம் வரை ஓசூர் வனக் கோட்டத்திற்குட்பட்ட தனி, ஜவளகிரி காப்புக் காடுகளில் நுழைந்து தேன்கனிக்கோட்டை, நொகன்னூர் ஊடேதுர்கம் மற்றும் ஓசூர் சரகத்திற்குட்பட்ட சானமாவு, செட்டிப்பள்ளி, கரியானப்பள்ளி, கும்பளம் போன்ற காப்புக் காடுகளில் சுமார் 150 முதல் 175 யானைகள் முகாமிட்டும், ஏப்ரல் மாதத்தில் கர்நாடக மாநிலத்திற்குட்பட்ட கோலார் வனக் கோட்டத்திற்கும், ஆந்திர மாநிலத்திற்குட்பட்ட வனப் பகுதிக்குச் சென்று பின்னர் மே மாதத்தில் திரும்பி பன்னர்கட்டா தேசிய பூங்காவிற்கும், காவேரி வன உயிரின சரணாலயத்திற்கும் செல்வது வழக்கமாக உள்ளது.

இவ்வாறு வரும் யானைகளானது காப்புக் காடுகளை விட்டு வெளியேறி, விவசாய நிலங்கள் மற்றும் குடியிருப்புப் பகுதிகளில் நுழைந்து முறையே ராகி, கம்பு, சோளம், நெல், கொள்ளு, கரும்பு, மா, தென்னை, வாழை போன்ற பயிர்களை உண்டும், சேதப்படுத்தியும் வருகின்றன. இரவு நேரங்களில் காப்புக் காட்டினை விட்டு வெளியில் வரும் யானைக் கூட்டங்களை வனப் பணியாளர்கள் மற்றும் வேட்டைத் தடுப்புக் காவலர்களைக்கொண்டு பட்டாசுகள், தப்பட்டைகள் மற்றும் ஒளிமிகு விளக்குகள் கொண்டு மீண்டும் யானைகளைக் காப்புக் காட்டிற்குத் திருப்பும் பணியினை காலை வரை மேற்கொள்கிறார்கள்.

யானைகளின் நடமாட்டம் குறித்து பொதுமக்களும், விவசாயிகளும் எச்சரிக்கையாக இருக்க வனப் பணியாளர்களால் தொடர்ந்து எச்சரிக்கை விடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

இந்நிலையில் யானைகளானது காப்புக் காடுகளை விட்டு வெளியேறி, விவசாய நிலங்கள் மற்றும் குடியிருப்புப் பகுதிகளில் நுழைந்து சேதங்கள் ஏற்படுத்துவதையும், மனிதர்கள் மற்றும் யானைகள் உயிரிழப்பதைத் தவிர்க்கவும், யானைபுகா அகழிகள், சூரிய மின் வேலி, கந்தடுப்புச் சுவர்கள், இரும்புவடக் கம்பிவேலி,

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. கா. ராமசந்திரன்]

சூரிய சக்தியில் இயங்கும் இரும்புவடக் கம்பிவேலி மற்றும் தொங்கும் வகையிலான சூரிய சக்தி மின்வேலி போன்ற தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. தனி தொகுதியில், 100.84 கி.மீ சூரிய மின்வேலி அமைக்கப்பட்டுள்ளது.

இதனைத் தவிர, யானைபுகா அகழி 288.484 கி.மீ.; கிரானைட் கந்தடுப்புச் சுவர் 2 கி.மீ.; இரும்புவடக் கம்பி வேலி 12.1 கி.மீ.; சூரிய சக்தியில் இயங்கும் இரும்புவடக் கம்பி வேலி 16.95 கி.மீ.; தொங்கும் வகையிலான சூரிய மின்வேலி 9.50 கி.மீ. போன்ற தடுப்புப் பணிகளும் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. இதனால், மனித-வன விலங்குகள் மோதல்கள் பெருமளவுக் கட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

கடந்த 10 ஆண்டுகளில், 50 மனித இறப்பு நிகழ்விற்கு ரூபாய் 166 இலட்சமும், 37 மனித காய நிகழ்விற்கு ரூபாய் 7.65 இலட்சமும், 6,417 பயிர் சேதத்திற்கு ரூபாய் 389.137 இலட்சமும், 5 கால்நடை இறப்பு/காய நிகழ்விற்கு ரூபாய் 0.088 இலட்சமும், 29 உடைமைகள் சேத நிகழ்விற்கு ரூபாய் 0.97 இலட்சமும், ஆக மொத்தம், ரூபாய் 563.85 இலட்சம் இழப்பீட்டுத் தொகையாக வழங்கப்பட்டுள்ளது.

மேலும், மனித உயிர் இழப்பு மற்றும் நிரந்தர ஊனத்திற்கு வழங்கப்பட்டு வந்த இழப்பீட்டுத் தொகையான ரூபாய் 4 இலட்சம் 3-11-2021 முதல் ரூபாய் 5 இலட்சமாக அதிகரித்து வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. இராமச்சந்திரன் அவர்கள்.

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விவர அறிக்கையை நான் படித்துப் பார்த்தேன். என்னுடைய தனி தொகுதியில் ஓசூர் வனக் கோட்டத்தில் ராயக்கோட்டை, தேன்கனிக்கோட்டை, அஞ்செட்டி, உரிகம், ஜவளகிரி போன்ற வனச் சரகங்களில் வன விலங்குகள், காட்டு யானைகள் மற்றும் சிறுத்தைகள் கூட்டம் கூட்டமாக, ஊருக்குள் புகுந்து, விவசாயிகளுடைய நெல், வாழை, கரும்பு, தக்காளி, ராகி, சோளம் போன்ற பயிர்களைச் சேதப்படுத்துகின்றன.

(முற்பகல் 11-40)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: சுருக்கமாக, இன்னொரு கேள்வி இருக்கிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: இதுவரை கடந்த 3-11-2021 வரை இழப்பீட்டுத் தொகை வழங்கப்பட்டிருக்கிறது. அதேபோல . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இப்போது வழங்குவீர்களா என்று கேட்கிறீர்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களை பதில் சொல்ல சொல்லலாமா?

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: 22-4-2022 வரை 9 மனித உயிரிழப்புகளுக்கும், 8 மனித காய நிகழ்வுகளுக்கும், 281 விவசாயிகளுடைய பயிர் சேதங்களுக்கும் ஆக மொத்தம் 301 பேருக்கு 20 இலட்சம் ரூபாய் இழப்பீட்டுத் தொகை வழங்காமல் இருக்கிறது. அந்த இழப்பீட்டுத் தொகையை உடனடியாக வழங்க வேண்டுமென்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்தை ஈர்க்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வனத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கா. ராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒவ்வோர் ஆண்டும் அக்டோபர் மாதம் முதல் ஏப்ரல் மாதம் வரை ஓசூர் வனக் கோட்டத்திற்குட்பட்ட தனி, ஜவளகிரி காப்புக் காடுகளில் யானைகள் நுழைந்து தேன்கனிக்கோட்டை, நொகன்னூர், ஊடேதுர்கம் மற்றும் ஓசூர் சரகத்திற்குட்பட்ட சானமாவு, செட்டிப்பள்ளி, கரியானப்பள்ளி, கும்பளம் போன்ற காப்புக் காடுகளில் சுமார் 150 முதல் 175 யானைகள் முகாமிட்டும், ஏப்ரல் மாதத்தில் கர்நாடக மாநிலத்திற்குட்பட்ட கோலார் வனக் கோட்டத்திற்கும், ஆந்திர மாநிலத்திற்குட்பட்ட வனப் பகுதிக்குச் சென்று பின்னர் மே மாதத்தில் திரும்பி பன்னர்கட்டா தேசிய பூங்காவிற்கும், காவேரி வன உயிரின சரணாலயத்திற்கும் செல்வது வழக்கமாக உள்ளது. இவ்வாறு வரும் யானைகளானது காப்புக் காடுகளை விட்டு வெளியேறி, விவசாயிகளின் நிலங்கள் மற்றும் குடியிருப்புப் பகுதிகளில் நுழைந்து அங்குள்ள ராகி, கம்பு, சோளம், நெல், கொள்ளு, கரும்பு, மா, தென்னை, வாழை போன்ற பயிர்களை உண்டும், சேதப்படுத்தியும் வருகின்றன. இரவு நேரங்களில் காப்புக் காடுகளை விட்டு வெளியில் வரும் யானைக் கூட்டங்களை வனப் பணியாளர்கள் மற்றும் வேட்டைத் தடுப்புக் காவலர்களைக் கொண்டு பட்டாசுகள் மற்றும் தாரை தப்பட்டைகள், ஒளிமிகு

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. கா. ராமசந்திரன்]

விளக்குகள் கொண்டு மீண்டும் யானைகளை காப்புக் காட்டிற்குத் திருப்பும் பணியினை காலை வரை மேற்கொள்கிறார்கள். யானைகள் நடமாட்டம் குறித்து பொது மக்களும் விவசாயிகளும் எச்சரிக்கையாக இருக்க வனப் பணியாளர்களால் தொடர்ந்து எச்சரிக்கை விடப்பட்டு வருகிறது. இந்நிலையில் யானைகளானது காப்புக் காடுகளை விட்டு வெளியேறி விவசாய நிலங்கள் மற்றும் குடியிருப்புப் பகுதிகளில் நுழைந்து சேதங்களை ஏற்படுத்துவதையும், மனிதர்கள் மற்றும் யானைகள் உயிரிழப்பு ஏற்படுத்துவதைத் தவிர்க்கவும், தனி தொகுதியில் யானைபுகா அகழிகள் 288.48 கிலோ மீட்டர், கிரானைட் தடுப்புச் சுவர்கள் 2 கிலோ மீட்டர், இரும்புவடக் கம்பி வேலிகள் 12.1 கிலோ மீட்டர், சூரிய சக்தியில் இயங்கும் இரும்புவடக் கம்பி வேலி 16.95 கிலோ மீட்டர், சூரிய மின்வேலி 100.84 கிலோ மீட்டர், தொங்கும் வகையிலான சூரிய சக்தி மின்வேலிகள் 9.50 கிலோ மீட்டர் போன்ற தடுப்புப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. இதனால் மனித-வன விலங்குகள் மோதல்கள் பெருமளவுக் கட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

கடந்த 10 ஆண்டுகளில் 50 மனித உயிரிழப்பு நிகழ்விற்கு ரூ.166 இலட்சமும், 37 மனித காய நிகழ்விற்கு ரூ.7.65 இலட்சமும், 6,417 பயிர் சேதத்திற்கு ரூ.389.137 இலட்சமும், 5 கால்நடை இறப்பு, காய நிகழ்விற்கு ரூ.0.088 இலட்சமும் 29 உடைமைகள் சேத நிகழ்விற்கு ரூபாய் 0.97 இலட்சமும் ஆக மொத்தம் ரூபாய் 563.85 இலட்சம் இழப்பீட்டுத் தொகையாக வழங்கப்பட்டுள்ளது. மனித உயிரிழப்பு மற்றும் நிரந்தர ஊனத்திற்கு வழங்கப்பட்டு வந்த இழப்பீட்டுத் தொகையானது ரூ.4 இலட்சத்திலிருந்து 3-11-2021 முதல் ரூ.5 இலட்சமாக அதிகரித்து மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் ஆணை வழங்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் வனப் பாதுகாப்பினை மிகவும் பலப்படுத்துதல் மற்றும் மனித-வனவிலங்கு முரண்பாடுக்குத் தீர்வு காண்பதற்கும், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் அறிவுரையின்படி நவீன தொழில்நுட்பங்களைப் பயன்படுத்தி வன உயர் அடுக்குப் படை மற்றும் சிறப்புப் படைகளை அமைத்தல் தமிழ்நாடு வனப் படைக்கு நவீன இரக துப்பாக்கிகள் (Blow gun), நவீன இரக தொலைநோக்கிகள் (Advanced binoculars), அதிநவீன உலோகம் கண்டுபிடிக்கும் கருவி (Metal detector), எண்ணியல் படக்கருவி (Digital camera), அதிநவீன ஆயுதங்கள் வழங்குதல், விரைவான நடவடிக்கை மேற்கொள்வதற்கு ரோந்து மற்றும் மீட்புப் பணிகளுக்கு இமாலயன் இரு சக்கர வாகனங்கள், பொலிரோ ஈப்புகள். . .

[2022 ஏப்ரல் 29]

முற்பகல் 11-45

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் கேள்வியை மிகச் சுருக்கமாகக் கேட்டார். 301 பேர் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். 2021-லிருந்து நிவாரணத் தொகை தரவில்லை. அதனைத் தருவீர்களா என்று கேட்டிருக்கிறார்கள். நீங்கள் அதற்கான பதிவைச் சொல்லுங்கள். மாண்புமிகு வனத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கா. ராமசந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, களப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளித்தல், போன்ற நல்ல பல திட்டங்கள் இந்த ஆண்டு வரப்போகின்றன. மாண்புமிகு உறுப்பினர் இதுவரை கொடுக்கப்படவில்லை என்று தெரிவித்தார். Up-to-date கொடுத்திருப்பதாகத்தான் எனக்குத் தகவல் வந்திருக்கிறது. அது மாதிரி இருந்தால் இன்றைக்கே சென்று அதிகாரிகளுடன் ஆலோசனை செய்து, உடனடியாக வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. இராமச்சந்திரன், நீங்கள் கொடுக்கவில்லை என்று சொன்னீர்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஏற்கெனவே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது என்று சொல்கிறார்கள். எனினும் விடுபட்டிருந்தால் அதனை எழுதிக்கொடுங்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. இராமச்சந்திரன் அவர்கள்.

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நிலுவையிலுள்ள அந்த இழப்பீட்டுத் தொகையைக் கொடுக்க வேண்டும். அதேமாதிரி இன்னும் 100 கிலோ மீட்டர் சோலார் மின் வேலி போடப்படவில்லை. அதனால், வன விலங்குகளால் மனித உயிரிழப்புகள் அடிக்கடி ஏற்படுகின்றன. ஆகையால் 100 கிலோ மீட்டர் சோலார் மின் வேலி அமைக்கப்பட வேண்டும். அதேபோல், யானைகள் தாக்கி உயிரிழந்தால் ரூ.5 இலட்சம் நம்முடைய தமிழ்நாடு அரசு கொடுக்கிறது. அண்டை மாநிலமான கர்நாடக மாநிலத்தில் ரூ.10 இலட்சம் கொடுக்கிறார்கள். அதேமாதிரி ரூ.10 இலட்சமாக உயர்த்தி வழங்க வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: தற்போது ரூ.5 இலட்சமாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. ரூ.4 இலட்சத்திலிருந்து ரூ.5

2022 ஏப்ரல் 29] [பேரவைத் தலைவர்]

இலட்சமாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. இராமச்சந்திரன் அவர்கள்.

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ரூ.5 இலட்சத்தை ரூ.10 இலட்சமாக உயர்த்தி வழங்க வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அதுதானே உங்களுடைய கோரிக்கை. அதோடு முடித்துவிடுங்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. இராமச்சந்திரன் அவர்கள்.

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதேபோல் யானைகளால் ஏற்படுகின்ற பயிர்ச் சேதத்திற்கு இன்றைக்கு வழங்குகின்ற இழப்பீட்டுத் தொகை போதுமானதாக இல்லை. யானைகளால் ஏற்படுகின்ற பயிர்ச் சேதத்திற்கும், உயிர்ச் சேதத்திற்கும் மாண்புமிகு பாரதப் பிரதமர் அவர்களுடைய 'பசல் யோஜனா' காப்பீட்டுத் திட்டத்தை அமல் செய்ய வேண்டும் என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்தை ஈர்த்து அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வனத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கா. ராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கேட்ட அனைத்து கோரிக்கைகளும் படிப்படியாக நிறைவேற்றப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

4. அரசினர் சட்டமுன்வடிவு (அறிமுகம் செய்தல்)

தமிழ்நாடு ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினருக்கான மாநில ஆணைய (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, 2022

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அரசினர் சட்டமுன்வடிவு (அறிமுகம் செய்தல்). 2022 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினருக்கான மாநில ஆணைய (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, மாண்புமிகு ஆதி திராவிடர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திருமதி என். கயல்விழி செல்வராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

[திருமதி என். கயல்விழி செல்வராஜ்] [2022 ஏப்ரல் 29]

“2022 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினருக்கான மாநில ஆணைய (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்ய அனுமதியளிக்க வேண்டும்”

எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு ஆதி திராவிடர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம், தீர்மானம் நிறைவேறியது.

மாண்புமிகு ஆதி திராவிடர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திருமதி என். கயல்விழி செல்வராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இச்சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்கிறேன்.

5. அரசினர் தனித் தீர்மானம்

இலங்கையில் கடும் பொருளாதார நெருக்கடியில் சிக்கித் தவிக்கும் மக்களுக்கு உதவும்வகையில், உணவு மற்றும் அத்தியாவசியப் பொருட்கள் மற்றும் மருந்துகளை அனுப்பி வைக்க தேவையான ஏற்பாடுகள் செய்து, உரிய அனுமதிகளை வழங்க ஒன்றிய அரசை வலியுறுத்துதல்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அரசினர் தனித் தீர்மானம். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள்.

***மாண்புமிகு திரு. மு.க. ஸ்டாலின்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடல் சூழ்ந்த இலங்கை நாடு, இன்று கண்ணீரால் சூழப்பட்டுள்ளது. ஈழத் தமிழ் மக்களுக்காகத் திராவிட முன்னேற்றக் கழக அரசு ஆளுங்கட்சியாக இருந்தபோதும், எதிர்க்கட்சியாக இருந்தபோதும் ஆற்றிய பணிகளை இந்த மாமன்ற உறுப்பினர்கள் நன்கு அறிவார்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

[திரு. மு.க. ஸ்டாலின்]

‘தான் ஆடாவிட்டாலும் தன் தசை ஆடும்’ என்பதைப்போல, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நம்முடைய இரத்தத்தில், உணர்வில், வாழ்வில் கலந்த ஒரு பிரச்சினையாக இலங்கைப் பிரச்சினை இருந்து வருகிறது. இலங்கையில் வாழக்கூடிய ஈழத் தமிழர் நலன் கருதி அரசியல்ரீதியாகப் பல்வேறு முழக்கங்களை வெவ்வேறு காலக்கட்டங்களில் நாம் முன்வைத்திருக்கிறோம். காலச்சக்கரம் இலங்கை மக்களை அலைக்கழித்து எங்கோ கொண்டு போய் நிறுத்திவிட்டது. இருப்பினும், இன்றைய நாள், மனிதாபிமான அடிப்படையில் நாம் கைகொடுக்க வேண்டும் என்பதே இந்த அரசினுடைய நிலைப்பாடு ஆகும்.

தற்போது இலங்கை நாட்டில் ஏற்பட்டுள்ள நெருக்கடிகளுக்கான காரண, காரியத்திற்குள் நான் செல்ல விரும்பவில்லை. அதேநேரத்தில், அங்குள்ள மக்கள் படக்கூடிய துன்பங்கள், துயரங்கள் நம் அனைவருடைய மனதிலும் சோகத்தை உருவாக்கியிருக்கிறது.

இலங்கை முழுவதும் எரிபொருள் தட்டுப்பாடு மிகக் கடுமையாக இருக்கிறது. பெட்ரோல், டீசலுக்காக வாகனங்கள் பல மணி நேரம் வரிசையிலே காத்திருக்க வேண்டிய ஒரு சூழ்நிலை ஏற்பட்டிருக்கிறது. மண்ணெண்ணெய் வாங்க பொது மக்கள் 6 மணி நேரம் காத்திருக்க வேண்டிய ஒரு அவல நிலையும் ஏற்பட்டிருக்கிறது. எரிவாயு சிலிண்டர்கள் கிடைப்பதில் கடுமையான தட்டுப்பாடும் இருக்கிறது. இதனால் சமையல் செய்வதே சிக்கலுக்குரியதாக மாறியிருக்கிறது என்று செய்திகள் அவ்வப்போது வந்து கொண்டிருக்கின்றன. நாடு முழுவதும் மின்சாரத் தட்டுப்பாடு நிலவுகிறது. அரசு மற்றும் தனியார் அலுவலகங்களும் செயல்பட முடியாத நிலைக்கு ஆளாக்கப்பட்டிருக்கின்றன. பல அத்தியாவசியப் பொருட்களுடைய விலை பன்மடங்கு உயர்ந்து கொண்டே போகிறது. பேருந்துகள், இரயில்கள் ஆகிய போக்குவரத்துச் சேவைகள் குறைக்கப்பட்டிருக்கின்றன; பல இடங்களில் அவை நிறுத்தப்பட்டிருக்கின்றன.

(முற்பகல் 11-50)

இரசாயன உரங்களுக்குத் தடை விதிக்கப்பட்டதால், மலையகப் பகுதிகளில் தேயிலை விளைச்சல் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறது என்ற தகவலும் நமக்கு வருகிறது. இதனால், தேயிலைத் தோட்டங்களில் பணிபுரியக்கூடிய மலையகத் தமிழர்கள் கடுமையாகப் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். இலங்கை நாடு முழுவதும்

[திரு. மு.க. ஸ்டாலின்]

[2022 ஏப்ரல் 29]

உயிர்காக்கும் பல மருந்துகளுக்கு தட்டுப்பாடு நிலவுகிறது. யாழ்ப்பாணம், முல்லைத்தீவு உள்ளிட்ட பகுதிகளில் இரசாயன உரம் கிடைக்காதது பெரும் பிரச்சினையாக இருக்கிறது. சாதாரணமாக 1,200 ரூபாய்க்குக் கிடைத்த உர மூட்டை தற்போது 32,000 ரூபாய்க்கு விற்பனையாகிறது என்று தகவல்கள் தெரிவிக்கின்றன. பால் விலை, பால் பவுடர் விலை, உணவுப் பொருள்கள் விலை என அனைத்தும் பல நூறு மடங்கு உயர்ந்துவிட்ட காரணத்தால் பச்சிளம் குழந்தைகளும் கூட துன்பத்திற்கு உள்ளாகியிருக்கிறார்கள் என்ற செய்தி கேட்டு நம் நெஞ்சம் பதைபதைக்கிறது. மொத்தத்தில் இலங்கை மக்களின் வாழ்க்கை என்பது மிக மிக மோசமான நிலையை அடைந்துள்ளது.

அண்டை நாட்டுப் பிரச்சினையாக இதை நாம் பார்க்க முடியாது. அங்கு யார் ஆட்சியில் இருக்கிறார்கள்; அவர்கள் எத்தகையவர்கள் எனப் பார்க்க இயலாது. அந்த நாட்டு மக்களுக்கு நம்மால் ஆன உதவியை நாம் செய்தாக வேண்டும் என்பதைத் தெரிவிக்க நான் விரும்புகிறேன்.

இலங்கையில் இருந்து இத்தகைய செய்திகள் வந்துமே, ஈழத் தமிழ் மக்களுக்கு நம்மால் ஆன அனைத்தையும் வழங்குவோம் என்று நான் அறிவித்தேன். பிரதமர் அவர்களை 31-3-2022 அன்று நான் நேரிலே சந்தித்து வலியுறுத்தினேன். அப்போது அதனை அறிந்து இலங்கைத் தமிழர் தலைவர்களும், சில தமிழ் அமைப்புகளும் எனக்கு வைத்த கோரிக்கை, “தனியாகத் தமிழர்களுக்கு மட்டும் உதவி என்று அனுப்ப வேண்டாம்; இலங்கை மக்களுக்கு என்று பொதுவாக அனுப்புங்கள்; மக்களைப் பிரித்துப் பார்க்க வேண்டாம்; அனைத்து இன மக்களும் சேர்ந்துதான் இந்த நெருக்கடியை அனுபவித்துக் கொண்டிருக்கிறோம்” என்று சொன்னார்கள்.

அதைக் கேட்டபோது நான் நெகிழ்ந்து போனேன். என்னால் உணர்ச்சிப் பெருக்கைக் கட்டுப்படுத்த முடியவில்லை. இதுதான் தமிழர் பண்பாடு. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) “பகைவர்க்கும் அருள்வாய் நன்னெஞ்சே” என்பதைப் போல, இலங்கைத் தமிழர்கள் வாழ்கிறார்கள் என்பதற்கு இது எடுத்துக்காட்டு. இந்த நிலையில், ஒட்டுமொத்த இலங்கை மக்களுக்காக நாம் உதவிகள் செய்தாக வேண்டும். அந்த வகையில் பின்வரும் அத்தியாவசியப் பொருட்களை வழங்கலாம் எனத் தமிழ்நாடு அரசு முடிவெடுத்துள்ளது:

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மு.க. ஸ்டாலின்]

- முக்கியமாக, 40 ஆயிரம் டன் அரிசி; இதனுடைய ஒட்டுமொத்த மதிப்பு சுமார் 80 கோடி ரூபாய்; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)
- அதேபோல், உயிர் காக்கக்கூடிய 137 மருந்துப் பொருட்கள்; இதன் மதிப்பு 28 கோடி ரூபாய்; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)
- குழந்தைகளுக்கு வழங்க 500 டன் பால் பவுடர்; இதன் மதிப்பு 15 கோடி ரூபாய். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இவற்றையெல்லாம் இலங்கையில் வாழக்கூடிய அனைத்து மக்களுக்கும் நாம் வழங்க நினைக்கிறோம். இவற்றை மாநில அரசு நேரடியாக வழங்க முடியாது. ஒன்றிய அரசின் அனுமதியோடு இலங்கையில் உள்ள இந்தியத் தூதரகம் வழியாகத்தான் வழங்க வேண்டும். இலங்கையில் இத்தகைய நெருக்கடி ஏற்பட்டதுமே, இந்திய அரசிடம் இதுகுறித்த கோரிக்கையை நான் முன்வைத்தேன்.

31-3-2022 அன்று டெல்லி சென்று மாண்புமிகு பிரதமர் அவர்களைச் சந்தித்தபோதும் இதனை நான் வலியுறுத்தியிருக்கிறேன். அதனைத் தொடர்ந்து ஒன்றிய வெளியுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்களைத் தொலைபேசியில் தொடர்புகொண்டும் நான் கோரிக்கை வைத்திருக்கிறேன். அவருக்கும் 15-4-2022 அன்று கடிதம் எழுதி நினைவூட்டியிருக்கிறேன். இன்றுவரை எந்தத் தகவலும் இல்லை. ஆனால் அங்கு நிலைமை தற்போது மிகவும் மோசமடைந்துள்ளது.

‘உடுக்கை இழந்தவன் கைபோல ஆங்கே

இடுக்கண் களைவதாம் நட்பு’

என்கிறார் வள்ளுவர். உதவி என்பதும் மனிதாபிமான அடிப்படையில் உடனடி உதவியாக இருக்க வேண்டும். காலத்தே செய்தால்தான் அது உதவி. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இதனைத்தான் தமிழக மக்களும் எதிர்பார்க்கிறார்கள். இந்த எண்ணத்தை ஒன்றிய அரசுக்குச் சொல்லக்கூடிய வகையில் ஒரு தீர்மானத்தை இந்த மாமன்றத்தில் நிறைவேற்றி அனுப்புவது காலத்தினுடைய கட்டளை என்று அரசு கருதுகிறது. அதனடிப்படையில், கீழ்க்காணும் தீர்மானத்தை நான் இங்கே முன்மொழியக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

[திரு. மு.க. ஸ்டாலின்]

[2022 ஏப்ரல் 29]

தீர்மானம்

“இலங்கையில் தற்போது நிலவிவரும் கடும் பொருளாதார நெருக்கடியில் சிக்கித் தவிக்கும் இலங்கை மக்களுக்கு மனிதாபிமான அடிப்படையில் உதவிடும்பொருட்டு, தமிழ்நாடு அரசு அவர்களுக்குத் தேவையான அரிசி, பருப்பு, பால் பொருட்கள் முதலிய அத்தியாவசியப் பொருட்கள் மற்றும் உயிர் காக்கக்கூடிய மருந்துகள் ஆகியவற்றை அனுப்பி வைக்கத் தயாராக உள்ளது என்றும்; இதற்கு ஒன்றிய அரசு தேவையான அனுமதி வழங்க வேண்டும் என்றும் ஒன்றிய அரசிற்கு ஏற்கெனவே மாநில அரசு கடிதம் எழுதியிருக்கிறது. எனினும், இதுகுறித்து ஒன்றிய அரசிடமிருந்து எந்தவிதமான தெளிவான பதிலும் இதுவரை பெறப்படாத நிலை உள்ளது.

தமிழ்நாடு அரசின் கோரிக்கையை ஏற்று இலங்கையில் கடும் இன்னலுக்கு உள்ளாகி இருக்கக்கூடிய மக்களுக்கு உதவக்கூடிய வகையில், உணவு மற்றும் அத்தியாவசிய மருந்துப் பொருட்களை உடனடியாக அனுப்பி வைக்கத் தேவையான ஏற்பாடுகளைச் செய்து, உரிய அனுமதிகளை வழங்க வேண்டும் என்று ஒன்றிய அரசினை இப்பேரவை வலியுறுத்துகிறது.”

இந்தத் தீர்மானத்தைக் கட்சி எல்லைகளைக் கடந்து, கருணை உள்ளத்தோடு அனைவரும் ஒருமனதாக ஆதரிக்க வேண்டுமென்று கேட்டு, அமைகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

முற்பகல் 11-55

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. ஜெகன் மூர்த்தி அவர்கள்.

திரு. மு. ஜெகன் மூர்த்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வணக்கம். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் முன்மொழிந்துள்ள இத்தீர்மானத்தை ஆதரிக்கின்றேன். இலங்கை தற்போது கடுமையான பொருளாதார நெருக்கடியில் சிக்கியிருக்கின்றது. தமிழ்நாடு அரசு இலங்கை மக்களுக்கு மனிதாபிமான நிலையில் உதவும்வகையில், தேவையான அரிசி, பருப்பு, பால் மற்றும் அத்தியாவசியப் பொருட்கள் மற்றும் உயிர் காக்கும் மருந்துகள் ஆகியவற்றை அனுப்பி வைப்பதற்குத் தயாராக உள்ளது என்றும், மத்திய அரசு தேவையான அனுமதியை வழங்க வேண்டும் என்றும், மத்திய அரசிடம் அனுமதி கேட்டும் எந்தவிதமான பதிலும் இல்லையென்ற நிலை உள்ளது என்றும்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மு. ஜெகன் மூர்த்தி]

குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. இலங்கை மக்களுக்கு ஏற்கெனவே மத்திய அரசு நிதி உதவியும், டீசல், பெட்ரோல் போன்று பொருள் உதவிகளையும் வழங்கியதைப்போல், தமிழ்நாடு அரசும் இலங்கை மக்களுக்கு உதவி செய்வதற்கு முன்வந்துள்ளது. ஆகவே, தமிழக அரசின் கோரிக்கையை ஏற்று, இலங்கையில் பல்வேறு வகையில் பாதிக்கப்பட்டு தவிக்கும் மக்களுக்கு உதவும் வகையில், உயிர் காக்கும் மருந்து, உணவு மற்றும் அத்தியாவசியப் பொருட்களைத் தமிழ்நாட்டிலிருந்து உடனடியாக அனுப்பி வைப்பதற்குத் தேவையான ஏற்பாடுகளைச் செய்து, உரிய அனுமதி வழங்க வேண்டும் என்று மத்திய அரசை இப்பேரவை வலியுறுத்தியுள்ளதை புரட்சி பாரதம் பாராட்டுகின்றது; மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் முன்மொழிந்த இத்தீர்மானத்தை ஆதரித்து அமர்கிறேன், நன்றி.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தி. வேல்முருகன் அவர்கள்.

திரு. தி. வேல்முருகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இலங்கைத் தீவில் வாழ்கின்ற தமிழின மக்களும், மலையகத் தமிழர்களும் மிகப் பெரிய துன்பத்திற்கும் துயரத்திற்கும் உள்ளாகியிருக்கிறார்கள். இந்தச் சூழலை அறிந்துகொண்ட மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் அவர்களுக்கு உதவ வேண்டும் என்கிற அடிப்படையில் ஒரு நல்ல முயற்சியை மேற்கொண்டு ஒன்றிய அரசிற்கு அதற்காக கடிதம் எழுதி, இதுவரையில் அனுமதி கிடைக்காத ஒரு சூழலில் மீண்டும் இந்தச் சட்டமன்றப் பேரவையில் இப்படியொரு தீர்மானத்தைக் கொண்டுவந்து, ஒன்றிய அரசுக்கு உரிய அழுத்தத்தைத் தந்து, இன்றைக்கு 40,000 டன் அரிசி, 137 உயிர்காக்கும் மருந்து பொருட்கள், 15 கோடி ரூபாய் மதிப்பில் பால் பவுடர் என்று 123 கோடி ரூபாய் மதிப்பிலான இப்பொருட்களை இலங்கைக்கு அனுப்புகின்ற மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களுக்கு இந்த வேளையில் ஒரு வேண்டுகோளையும் முன்வைக்கிறேன். போரினால் பாதிப்பிற்குள்ளான தமிழின மக்களுக்கும், மலையகத் தமிழர்களுக்கும் நாம் அனுப்புவதில் ஓரளவிற்கு ஒரு நியாயமான பங்கு கிடைப்பதை உறுதி செய்ய வேண்டும். கடந்த காலங்களில் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்களின் முயற்சியால் அனுப்பப்பட்டதை பௌத்த சிங்களப் பேரினவாத அரசு முற்றிலுமாகத் தனதாக்கிக் கொண்டது. குறிப்பாக, தமிழர்கள் முழுக்க, முழுக்க வாழ்கின்ற திரிகோணமலை, வவுனியா, அம்பாறை, கிளிநொச்சி, மட்டக்களப்பு போன்ற பகுதிகளில்

[திரு. தி. வேல்முருகன்]

[2022 ஏப்ரல் 29]

அவர்கள் பசியாலும், பட்டினியாலும் வாடுகின்ற ஒரு சூழ்நிலை இருக்கிறது. உலக நாடுகளால் தடை செய்யப்பட்ட கொத்துக் குண்டுகளையும், பாஸ்பரஸ் குண்டுகளையும் ஏவி, நமது இன மக்களை அழித்துவிட்ட சிங்கள பௌத்த பேரின அரசு, இந்தத் தருணத்தில் மிகப் பெரிய பொருளாதார நெருக்கடிக்குள்ளாகி, தவித்துக்கொண்டிருக்கிறது. ** இருந்தாலும், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், அந்த வார்த்தைகள் எல்லாம் தேவையில்லை. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் தீர்மானத்தின்மீது பேசுங்கள்.

திரு. தி. வேல்முருகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் சொன்னவற்றில் என்ன தவறு இருக்கிறது? ஈழத்தில் இனப் படுகொலை நடந்தது, அதனைப் பதிவு செய்வதில் தவறு ஒன்றும் இல்லையே? அப்படிப்பட்ட படுகொலை நடந்தபோது, நம்முடைய முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்களது அரசு, மக்களுக்கு கடந்த காலத்தில் உதவியதுபோல், இன்றைக்கு நம்முடைய மாண்புமிகு தளபதி அவர்கள், தமிழ் ஈழ மண்ணிலிருந்து புலம் பெயர்ந்து வந்த மக்களுக்கு 300 கோடி ரூபாய்க்கு நலத் திட்ட உதவிகளை வழங்கி, ஓட்டுப்போடுகின்ற உரிமை, இரண்டாவதாக இரட்டைக் குடியுரிமை தவிர்த்து, ஏனைய இந்தியக் குடிமக்களுக்குக் கிடைக்கின்ற அனைத்து உதவிகளையும் செய்திட்ட மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களுக்கு நான் நன்றி கூறி, இப்படி ஒரு முயற்சி எடுத்திருந்தும், மத்திய, ஒன்றிய அரசு பாராமுகத்தோடு தமிழர்களை நடத்துவதை நான் இந்த நேரத்தில் வன்மையாகக் கண்டித்து, இந்த அரசினர் தனித் தீர்மானத்தை மனதார வரவேற்று, பாராட்டி அமைகிறேன், நன்றி.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஈ.ஆர். ஈஸ்வரன் அவர்கள்.

திரு. ஈ.ஆர். ஈஸ்வரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய இந்த அறிவிப்பு, மனிதாபிமான அடிப்படையில் அறிவிக்கப்பட்டிருக்கின்ற அறிவிப்பு. தமிழகத்தில் நிதிநிலை எவ்வளவு மோசமாக இருந்தாலும், நமக்கு அருகில் இருக்கின்ற நாட்டு மக்கள் துன்பப்படக் கூடாது

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

2022 ஏப்ரல் 29]

[திரு. ஈ.ஆர். ஈஸ்வரன்]

என்ற நிலையில் இந்த அறிவிப்பு அறிவிக்கப்பட்டிருக்கின்றது.

நண்பகல் 12-00

இலங்கைத் தமிழர்கள் என்ற சுயநலமில்லாமல், இலங்கை மக்கள் என்று குறிப்பிட்டு, இந்த அறிவிப்பைச் செய்திருக்கின்றார். அப்படிப்பட்ட மனிதாபிமானத்திற்குச் சொந்தக்காரர். கடந்த காலங்களில், இலங்கையில் இருந்த ஆட்சியாளர்களால், தமிழர்கள் துன்புறுத்தப்பட்டாலும், இன்றைக்கு மொத்த மக்களுக்குமான உதவியாக இந்த அறிவிப்பை அறிவித்திருக்கின்றார். இந்த நேரத்திலே வாக்களித்தவர்களுக்கும், வாக்களிக்காதவர்களுக்கும் உள்ள அரசு, இந்த அரசு என்று அவர் சொன்னதை நான் ஞாபகப்படுத்துகிறேன். ஒன்றிய அரசைப் பொறுத்தவரை, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் கடிதத்திற்கு அனுமதி தரவில்லை என்பது வேதனை அளிக்கிறது. உக்ரைன் நாட்டிலிருந்து காப்பாற்றப்பட்ட தமிழர்களுக்கான உதவிகளைச் செய்து வரவேற்றபோதுகூட தமிழக அரசினுடைய அந்தச் செயல்பாடுகள் கொச்சைப்படுத்தப்பட்டன என்பதை நான் இங்கே குறிப்பிடுகின்றேன். எனவே, தமிழகத்தினுடைய இந்தச் செயல்பாடுகளுக்கு, முட்டுக்கட்டை போடுகின்ற விதத்திலே ஒன்றிய அரசு செயல்படுவது சரியல்ல. இதற்குக்கூட சட்டமன்றத்தில் தீர்மானம் நிறைவேற்றி இந்த உதவிகளைச் செய்ய, அனுமதியைப் பெற வேண்டிய கட்டாயத்தில் நாம் இருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்தில் சொல்லி, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய இந்த மனிதாபிமான அடிப்படையிலான அத்துணை அறிவிப்புகளையும் கொங்கு நாடு தேசிய மக்கள் கட்சியின் சார்பாக வரவேற்கின்றேன். நன்றி.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா அவர்கள்.

முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நேற்றைதினம், கொளத்தூரில் நடைபெற்ற ரமலான் நிகழ்ச்சி ஒன்றிலே பங்குகொண்ட மாண்புமிகு முதலமைச்சர், மனித நேயம்தான் திராவிட மாடல் ஆட்சி என்று சொன்னார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்தக் கூற்றுக்கொப்ப இன்றைக்கு இலங்கைத் தீவில் மிகப் பெரிய அளவில், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் குறிப்பிட்டதைப்போல, கடல் சார்ந்த இலங்கைத் தீவு இன்றைக்கு கண்ணீரால் சூழப்பட்டிருக்கின்றது என்ற ஒரு நிலையில், மனிதாபிமான ரீதியில் இலங்கையில் வாழக்கூடிய ஈழத் தமிழர்கள், மலையகத் தமிழர்கள், தமிழ் பேசும்

[முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா] [2022 ஏப்ரல் 29]
முஸ்லிம்கள், சிங்களவர்கள் என அனைவருக்கும் 80 கோடி ரூபாய் மதிப்பிலே 40,000 டன் அரிசி; 28 கோடி ரூபாய் மதிப்பிலே 137 வகை மருந்துகள்; 15 கோடி ரூபாய் மதிப்பிலே 500 டன் பால் பவுடர்; ஆக மொத்தம் 123 கோடி ரூபாய் மதிப்புள்ள பொருட்களை அங்கே அனுப்புவதற்கான அனுமதியை ஒன்றிய அரசிடம் கேட்டு இந்தத் தீர்மானம் முன்மொழியப்பட்டிருக்கிறது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் கடந்த மார்ச் 31 ஆம் தேதி டெல்லிக்குச் சென்றபோது இந்தக் கோரிக்கையை வலியுறுத்தினார்கள். மீண்டும் ஏப்ரல் 15 ஆம் தேதி வெளிவிவகாரத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கு எழுதிய கடிதத்திலும் வலியுறுத்தினார்கள். இந்த நிலையில், தமிழக மக்களுடைய ஒட்டுமொத்த உணர்வையும் பிரதிபலிக்கக்கூடிய வகையில் இந்தத் தீர்மானம் நிறைவேற்றப்பட்டிருக்கின்றது.

‘சிங்களத் தீவினுக்கோர் பாலம் அமைப்போம்’ என்றார் மகாகவி பாரதியார். அந்த அடிப்படையில் நமக்கு அருகில் இருக்கக்கூடிய ஒரு நாடு, நம்முடைய தொப்புள்கொடி உறவுகள் வாழக்கூடிய நாடு, சிங்களப் பேரினத்தின் மொழியினால் பாதிக்கப்பட்ட தமிழர்கள் அனைவருக்குமே மனிதாபிமான உதவிகள் வேண்டுமென்று சொல்கின்றபோது, தமிழர்களுடைய நாகரிகம், பண்பாடு எப்படி இருக்கிறது என்று பறைசாற்றக்கூடிய, தமிழகச் சட்டமன்றம் நிறைவேற்றவுள்ள இந்தத் தீர்மானத்திற்கு உடனடியாக ஒன்றிய அரசு ஒப்புதல் அளிக்க வேண்டுமென்று மனிதநேய மக்கள் கட்சியின் சார்பாக கேட்டுக்கொண்டு விடைபெறுகின்றேன். நன்றி.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் தி. சதன் திருமலைக்குமார் அவர்கள்.

டாக்டர் தி. சதன் திருமலைக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வணக்கம். “நெருப்பும், புகையும் இல்லாமல் எரிகின்ற அடுப்பு எது என்று கேட்டால், அது பட்டினியால் வாடுகின்ற ஏழைகளின் வயிறுதான்” என்பதை உணர்ந்த நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள், நம் அருகில் உள்ள சிங்களத் தீவில் வாழுகின்ற நம் தொப்புள்கொடி உறவுகள் மட்டுமின்றி, அங்கேயிருக்கின்ற அனைத்து மக்களும் பயன்பெறும் வகையில், அரிசி, பருப்பு, மருந்துகள், பால் பவுடர் போன்ற பல்வேறு பொருட்களை அனுப்ப முன்வந்து, அனுப்புவோம் என்று கொண்டு வந்திருக்கின்ற இந்தத் தீர்மானம், வரவேற்கக்கூடிய, பாராட்டக்கூடிய தீர்மானமாகும். இதற்கு பதிலேதும் சொல்லாமல்

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் தி. சதன் திருமலைக்குமார்]

இருக்கின்ற ஒன்றிய அரசின் நிலையைப் பார்க்கும்போது மிகவும் கவலை அளிப்பதாக இருக்கிறது. அதே ஒன்றிய அரசிற்குச் சாதகமாக இங்கே இருப்பவர்கள் அந்த அரசை வலியுறுத்த வேண்டும்; முதன்மை அமைச்சரிடம் வலியுறுத்த வேண்டும்; தமிழக அரசு நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர், மனிதநேய பண்பாளர் எடுக்கின்ற முயற்சிகளுக்குத் துணைபுரிய வேண்டும். எனவே, நீங்கள் வலியுறுத்த வேண்டுமென்று சொல்லி, மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் முன்மொழிந்த தீர்மானத்தை மறுமலர்ச்சி திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தின் சார்பாக வரவேற்று நன்றி சொல்லி அமர்கிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

பிற்பகல் 12-05

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. K. மாரிமுத்து அவர்கள்.

திரு. K. மாரிமுத்து: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வணக்கம். தமிழ்நாடு அரசு கொண்டு வந்துள்ள இந்தத் தீர்மானத்தை இந்திய கம்யூனிஸ்ட் கட்சி முழுமனதோடு வரவேற்கிறது. மிகப் பெரிய அளவில், பேரினவாத கொள்கையினால் இலங்கை நாடும், அந்த நாட்டு மக்களும் மிகப் பெரிய அளவில் இன்றைக்கு நிற்கையாகியிருக்கிறார்கள். அதுபோல் அந்நாட்டில் பன்னாட்டு குழுமத்தினுடைய முதலாளிகள் கடைபிடித்திருக்கின்ற உலகமயமாக்கல் பொருளாதாரக் கொள்கையினால் அந்த நாட்டின் பொருளாதாரம் மிகப் பெரிய அளவில் சீரழிந்துபோய் உள்ளது. எனவே, நமது தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள் மிகத் தாயுள்ளத்தோடு, கருணையுள்ளத்தோடு ஒன்றிய அரசிற்குக் கடிதம் எழுதியிருக்கிறார்கள். அந்தக் கடிதத்திற்கு ஒன்றிய அரசு உரிய மதிப்பளித்திருக்க வேண்டும். காரணம், தமிழ்நாடு அரசு கொண்டு வந்திருக்கிற இந்தத் தீர்மானத்திற்கும், மாண்புமிகு முதலமைச்சருடைய இந்த நடவடிக்கைகளுக்கும் முட்டுக்கட்டை போடுவது என்பது கூட்டாட்சித் தத்துவத்திற்கு மிகப் பெரிய பேராபத்தை உருவாக்கும். அத்தகைய செயலில் ஒன்றிய அரசு என்றைக்கும் ஈடுபட்டுவிடக் கூடாது. எனவேதான், நமது மாநில அரசாங்கம், நமது முதலமைச்சர் அவர்கள் எடுக்கின்ற அனைத்து நடவடிக்கைகளையும் இந்திய கம்யூனிஸ்ட் கட்சி வரவேற்கிறது. அத்தியாவசியமான உணவுப் பொருட்களையும், உயிர்காக்கும் மருந்து பொருட்களையும் அனுப்ப மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் எடுத்திருக்கின்ற இந்த நடவடிக்கைகளை ஆதரிப்பதோடு சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் என்ற அடிப்படையில் நாமும் ஒருமாத

[திரு. K. மாரிமுத்து]

[2022 ஏப்ரல் 29]

ஊதியத்தை வழங்குவதாக அறிவித்திருந்தாலும், அதையும் நாங்கள் ஏற்றுக்கொண்டு செயல்படுத்தத் தயாராக இருக்கிறோம் என்று இந்திய கம்யூனிஸ்ட் கட்சியின் சார்பில் பணிவோடு தெரிவித்து விடைபெறுகிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி.பி. நாகைமாலி அவர்கள்.

திரு. வி.பி. நாகைமாலி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தண்ணீரால் சூழப்பட்டுள்ள இலங்கை, தற்போது கண்ணீரால் சூழப்பட்டுள்ளது என்று நமது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் மனிதாபிமானத்தோடு உதிர்த்திருக்கின்ற இந்த வார்த்தைகளோடு என்னுடைய உணர்வினையும் பகிர்ந்துகொள்ள விரும்புகிறேன். இன்றைக்கு இலங்கையில் ஏற்பட்டிருக்கின்ற பொருளாதார நெருக்கடியின் காரணமாக இலங்கை மக்கள் தவிக்கின்ற தவிப்பினை ஊடகங்கள் வாயிலாக, பத்திரிகை வாயிலாக நாம் புரிந்துகொள்கிறோம்; அறிந்துகொள்கிறோம். அதற்காக நம்முடைய உள்ளம் துடிக்கின்றது. ஆகவே, இலங்கை மக்களுக்கு மனிதாபிமானத்தோடு உதவி செய்ய வேண்டும் என்ற அடிப்படையில் நாட்டினுடைய பிரதமரை நம்முடைய முதல்வர் அவர்கள் நேரிலே சந்தித்து இதுகுறித்துப் பேசியும், நினைவூட்டல் கடிதங்கள் எழுதியும், தமிழக மக்களுடைய உணர்வினை மத்திய அரசு கடந்த காலங்களில் எப்படி புரிந்துகொள்ளாமல் செயல்பட்டதோ, அதேபோல இலங்கை மக்களுக்கு, துடித்துக்கொண்டிருக்கின்ற இலங்கை மக்களுக்கு, பசியால் வாடுகின்ற இலங்கை மக்களுக்கு உதவி செய்ய வேண்டும் என்கிற அந்த உணர்வையும் மத்திய அரசு புரிந்துகொள்ளாமல் இருப்பது என்பது வேடிக்கையாக இருக்கின்றது; வேதனையாக இருக்கின்றது. ஆகவே, இலங்கை மக்களுக்கு உதவ வேண்டும் என்று இந்த மாமன்றத்திலே நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் கொண்டு வந்திருக்கின்ற இந்தத் தீர்மானத்தை மார்க்சிஸ்ட் கம்யூனிஸ்ட் கட்சியின் சார்பில் மனிதாபிமானத்தோடு நான் வரவேற்கிறேன். ஆதரிக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜெ. முகம்மது ஷாநவாஸ் அவர்கள்.

***திரு. ஜெ. முகம்மது ஷாநவாஸ்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 2009-ல் ஈழ மக்கள் அழித்தொழிக்கப்பட்டபோது உலகமே அதனை வேடிக்கை பார்த்த சூழலில், அங்கே

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. ஜெ. முகம்மது ஷாநவாஸ்]

உள்ள மக்கள் என்ன நிலைக்கு ஆளானார்கள் என்பதை உலகத்தின் பார்வைக்கு யாராலும் எடுத்து வர முடியவில்லை; ஊடகவியலாளர்கள்கூட அனுமதிக்கப்படவில்லை; சர்வதேச ஊடகங்கள் அனுமதிக்கப்படாத சூழலில் எந்தப் பன்னாட்டுப் பிரதிநிதிகளும் அங்கு போய் உண்மை என்ன என்று அறிந்து வெளியே சொல்லமுடியாத ஒரு சூழலில், முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் இங்கிருந்து நாடாளுமன்ற உறுப்பினர்கள் குழுவை அனுப்பி, அங்கே போய் உண்மையைத் தெரிந்துகொண்டு உலகுக்குச் சொல்லுங்கள் என்று பணித்தார்கள். அதனடிப்படையில், எங்களுடைய தலைவர் உள்ளிட்ட நாடாளுமன்ற உறுப்பினர்கள் குழு அங்கே போய் மக்களைச் சந்தித்து, குற்றயிரும், குலையுயிருமாக இருந்த அந்த மக்களைச் சந்தித்து அவர்களுடைய துயரங்களை உலகுக்குச் சொன்னார்கள் அன்றைக்கு. அந்த வழித்தடத்தில் பயணிக்கக்கூடிய நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இன்றைக்கு அங்கு இருக்கக்கூடிய மக்களின் துயரை அறிந்து அவர்கள் யாராக இருந்தாலும், தமிழ் மக்கள் என்று மட்டும் இல்லை, ஒட்டுமொத்த மக்களுக்கும் உதவுவோம் என்று சொல்லி, அரிசியை, பருப்பை, மருந்துப் பொருட்களை அனுப்புவதற்கு ஒன்றிய அரசிடம் அனுமதி கேட்டிருக்கிறார்கள்.

இங்கே அதற்கான தீர்மானத்தைக் கொண்டு வந்திருக்கிறார்கள். இதை விடுதலை சிறுத்தைகள் கட்சியின் சார்பில் வரவேற்கிறோம். இப்போது நாம் அனுப்புவது, இந்தத் திராவிட மாடல் அரசு அனுப்ப முயல்வது, அரிசி, பருப்பு, மருந்துப் பொருட்கள் அல்ல.

பிற்பகல் 12-10

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: குழந்தைகளுக்கான பால் பவுடர்.

திரு. ஜெ. முகம்மது ஷாநவாஸ்: குழந்தைகளுக்கான பால் பவுடர் மட்டுமல்ல, பன்முகத்தன்மை, மனிதநேயம், மனித உரிமை என்கின்ற இந்தத் திராவிட மாடலைத்தான் நாம் அனுப்புகின்றோம். இன்றைக்கு இவை இலங்கைக்கு தேவைப்படுகின்றன. இலங்கைக்கு இன்று வெறும் உணவுப் பொருட்கள், மருந்துப் பொருட்கள் மட்டும் தேவைப்படவில்லை, இந்த நிலைக்கு அந்த நாடு ஆளானதற்கு அடிப்படையே பன்முகத்தன்மை, மனிதநேயம், மனித உரிமையை இழந்து நின்றதுதான் காரணம். இன்றைக்கு நாம் அதைத்தான் அனுப்ப வேண்டும். அதைத்தான் இதன் வழியாக அனுப்புகின்றோம்.

[திரு. ஜெ. முகம்மது ஷாநவாஸ்] [2022 ஏப்ரல் 29]

கர்நாடகத்தில் இன்றைக்கு என்ன நடக்கிறது என்று பார்க்கின்றோம். அங்கே இருக்கின்ற நிறுவனங்கள் தமிழ்நாட்டை நோக்கி வருகின்றன என்று சொல்கிறார்கள். அதற்கு என்ன காரணம்? இலங்கையில் என்ன நிலையோ அதேதான் அங்கேயும். எங்கே வகுப்புவாதமும், வன்முறையும் தலைதூக்குகிறதோ, அங்கே மக்கள் நிம்மதி இழப்பார்கள். உலகத்திற்கே இன்றைக்கு role model ஆக தமிழ்நாடு இருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இங்கே எல்லா மக்களும் இணக்கத்தோடு வாழ்கிறோம். அமைதியாக வாழ்கிறோம். இப்படிப்பட்ட சூழல் இன்றைக்கு இலங்கைக்கும் பாடமாக இருக்கின்றது. நம்முடைய நாட்டிலும் பல மாநிலங்களுக்குப் பாடமாக இருக்கின்றது. எனவே, அந்த அடிப்படையில் இந்தத் தீர்மானத்தை வரவேற்கிறோம்.

குறிப்பாக, அங்கே பாதிக்கப்பட்டிருக்கின்ற மக்களில் அதிக பாதிப்பைச் சந்தித்திருக்கின்ற மக்கள், தமிழ் மக்கள். அதைத்தான் அண்ணன் திரு. வேல்முருகன் அவர்கள் குறிப்பிட்டார்கள். ஏற்கெனவே இந்திய அரசின் சார்பில் கொடுக்கப்பட்ட பல உதவிகள் தமிழ் மக்களுக்குப் போய்ச் சேரவில்லை என்ற நிலை இருக்கிறது. எனவே, இந்த உதவி கட்டாயமாக நம்முடைய தமிழ் மக்களுக்குப் போய்ச் சேருவதை நாம் உறுதிப்படுத்த வேண்டும்.

குறிப்பாக, சட்டமன்ற உறுப்பினர் ஊதியத்திலிருந்து 1 மாத ஊதியத்தை பாதிக்கப்பட்டிருக்கிற மக்களுக்கு வழங்குவதற்குத் தொடக்கமாக, எங்களுடைய தலைவர் அவர்களின் வழிகாட்டுதலின்படி, விடுதலை சிறுத்தைகள் கட்சி சார்பில் அதற்கு நாங்கள் முன்வருகின்றோம். இதை ஒட்டுமொத்த அரசின் அறிவிப்பாக செய்வதற்கு முன்வர வேண்டுமென்கின்ற வேண்டுகோளை விடுத்து, இந்தத் தீர்மானத்தை எனது கட்சியின் சார்பில் வரவேற்று அமர்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் நிவாரண நிதிக்கு அப்படித்தானே! மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. நயினார் நாகேந்திரன் அவர்கள்.

***திரு. நயினார் நாகேந்திரன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் கொண்டுவந்த இந்தத் தீர்மானத்தை ஆதரித்து பேசுவதற்கு முன்பு, மாண்புமிகு பாரதப் பிரதமர் நரேந்திர மோடி அவர்கள், ஏற்கெனவே ஆயிரக்கணக்கான வீடுகளை தேயிலைத் தோட்ட தொழிலாளர்களுக்கும், இந்திய வம்சாவழியினருக்கும்,

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. நயினார் நாகேந்திரன்]

யாழ்ப்பாணத்தில் வாழ்கின்ற தமிழின மக்களுக்கும் கட்டிக்கொடுத்தும், டீசல் போன்ற பல்வேறு பொருட்களை அனுப்பியுள்ளார். பொருளாதார ரீதியாக இலங்கைக்கு உதவ மற்ற நாடுகள் முன்வராத நிலையில், மாண்புமிகு பாரதப் பிரதமர் நேரந்திர மோடி அவர்கள் நிறைய திட்டங்களை இலங்கைக்குத் தந்திருக்கிறார்கள் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

இந்தத் தீர்மானத்தை ஒட்டுமொத்தமாக நாம் எல்லோரும் ஆதரிக்க வேண்டிய இந்தச் சூழ்நிலையில், நிறைய பேர் ஒன்றியம் என்ற வார்த்தையோடு ஒன்றிப்போய்விட்டார்கள். ஆனால், திரு. வேல்முருகன் அவர்கள் பேசும்போது, தீர்மானத்தை ஆதரித்து பேசுகிறோம் என்று சொல்லி, 'மத்திய அரசை கண்டிக்கிறோம்' என்ற வார்த்தைகளைக் கூறினார். இந்தச் சூழ்நிலையில், அந்த வார்த்தைகள் அவைக் குறிப்பில் பதியப்பட வேண்டுமா என்று மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்களும், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களும் பரிசீலனை செய்ய வேண்டும்.

அதே நேரத்தில் இன்னொன்று, உக்ரைனிலிருந்து மாணவர்கள் வருகை தந்தபோது, மத்திய அரசு தடையாக இருந்தது என்று திரு. ஈஸ்வரன் அவர்கள் சொன்னார். பொதுவாக மாநில அரசு நேரடியாகத் தலையிட முடியாது. தவறான செய்தியைக் கூறியுள்ளார்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் கொடுத்த கோரிக்கைக்கு மத்திய அரசு காலதாமதமாக செயல்பட்டது என்ற அந்தக் கருத்துக்குத்தானே தவிர,— நீங்கள் உரையை முடித்துவிடுங்கள்.

திரு. நயினார் நாகேந்திரன்: தீர்மானத்தை ஒட்டுமொத்தமாக இந்த அவையில் நாம் நிறைவேற்றப்போகிறோம். அதில் 'கண்டித்து' என்கின்ற வார்த்தையும், 'உக்ரைன் நிகழ்வு குறித்த சம்பந்தமில்லாத வார்த்தைகளும் இடம் பெற வேண்டுமா? பொதுவாக வெளிநாட்டுப் பிரச்சினை எதுவாக இருந்தாலும் மத்திய அரசு தலையிட வேண்டும். வெளியுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் உதவியுடன்தான் நாம் எல்லாக் காரியங்களையும் செய்ய முடியும்.

இன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் 123 கோடி ரூபாய்க்கு பொருட்களை இலங்கை மக்களுக்கு அனுப்புவதற்குத்

[திரு. நயினார் நாகேந்திரன்] [2022 ஏப்ரல் 29]
தயாராக இருக்கிறார்கள். 500 கோடி ரூபாய்க்கு பொருட்களை அனுப்பினாலும் நாங்களும் அதற்குத் தயாராக இருக்கிறோம். மத்திய வெளியுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்களிடம் நாங்களும் தனியாகப் பரிந்துரை செய்து, நிச்சயமாக தமிழ் மக்களுக்கு மட்டுமல்லாமல், இலங்கையில் வாழ்கின்ற ஒட்டுமொத்த மனித இனத்திற்கே பொருட்களை அனுப்ப இருப்பது என்பது வரவேற்கக்கூடிய விஷயம். அதிலும் இதுபோன்று ஒட்டுமொத்தமாக ஒரு தீர்மானம் போடும்போது, இந்த வார்த்தைகள் சபையில் இடம் பெற வேண்டாம் என்பது எங்களுடைய கருத்து.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இந்தத் தீர்மானத்திற்கு எதிராகவோ, மத்திய அரசிற்கு எதிராகவோ ஒன்றும் சொல்லவில்லை. காலதாமதத்திற்காக சொன்னார்கள். நீங்கள் காலதாமதம் இல்லாமல் உரையை முடித்துக்கொடுங்கள்.

திரு. நயினார் நாகேந்திரன்: இப்போதுகூட திரு. முகம்மது ஷாநவாஸ் அவர்கள், ஒரு மாத ஊதியத்தைக் கொடுக்கலாம் என்று சொன்னார்கள். நாங்களும், பாரதிய ஜனதா கட்சியும், ஒரு மாத ஊதியத்தை தமிழக அரசுக்கு வழங்க முடிவெடுக்கிறோம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நன்றி, நன்றி.

திரு. நயினார் நாகேந்திரன்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் கொண்டு வந்த தீர்மானத்தை நாங்களும் ஆதரிக்கின்றோம்.

பிற்பகல் 12-15

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜி.கே. மணி அவர்கள்.

திரு. ஜி.கே. மணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பக்கத்தில் இருக்கின்ற, தொப்புள்கொடி உறவுகள் வாழ்கின்ற ஈழத்தில் மிகப் பெரிய பொருளாதார நெருக்கடி ஏற்பட்டிருக்கிறது. அங்கே காலங்காலமாக, 50 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக, உயிரை, உடைமைகளை இழந்து, முகாம்களில் வாழ்ந்த தமிழர்களின் கொடுமையோடு, இப்பொழுது அந்த நாட்டைச் சார்ந்த ஒட்டுமொத்த இலங்கை மக்களும் பசியும் பட்டினியுமாக வாழ்கிறார்கள் என்ற செய்தியை அறிந்து, தொப்புள்கொடி உறவுகளுக்காகக் கண்ணீர் வடிக்கின்ற நம்முடைய தமிழ்நாட்டில், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் அரசின் சார்பில் ஒரு தனித்

2022 ஏப்ரல் 29]

[திரு. ஜி.கே. மணி]

தீர்மானம் கொண்டுவந்திருக்கிறார்கள். இந்தத் தீர்மானத்தை இந்த மாமன்றத்தில் இருக்கின்ற நான் மட்டுமல்ல, ஒட்டுமொத்த தமிழ்நாட்டு மக்களும், உலகெங்கும் வாழ்கின்ற தமிழர்களும் உற்று நோக்கிக் கொண்டிருக்கிறார்கள்.

“வாடிய பயிரைக் கண்டபோதெல்லாம் வாடினேன்” என்றார் வள்ளலார். இன்று, “பசித்த வயிற்றுக்குச் சோறிடல் வேண்டும்” என்கிறார் நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள். அங்கே பசியும், பட்டினியுமாக இருக்கிறார்கள். அந்தப் பசியைப் போக்குவதற்கு உணவளிக்க வேண்டும் என்று சொல்லக்கூடிய வகையில்தான் நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இங்கே ஒரு மிகப் பெரிய உதவித் திட்டத்தை அறிவித்திருக்கிறார்கள். இலங்கையிலிருந்து பசியோடு வாடுகின்ற நம்முடைய தொப்புள்கொடி உறவுகள் இதுவரை 75 பேர் அகதிகளாக வந்திருக்கிறார்கள் என்று செய்திகள் வந்திருக்கின்றன; அவர்கள் மண்டபம் முகாமில் தங்கவைக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள் என்ற செய்தியும் வந்திருக்கிறது. நேற்று இரண்டு இளைஞர்கள் தொண்டி பகுதிக்கு வந்திருக்கிறார்கள். அவர்களை இங்குள்ள கடலோரக் காவல் படை கைது செய்திருக்கிறது என்ற செய்தியும் வந்திருக்கிறது. இவையெல்லாம் நமக்கு வேதனையளிக்கின்ற செய்திகளாக இருக்கின்றன.

இன்னும் சொல்லப்போனால், இன்றைய நடுவண் அரசு இலங்கை நாட்டிற்கு நிறைய உதவிகளைச் செய்துகொண்டிருக்கிறது. அப்படி உதவிகளைச் செய்துகொண்டிருக்கும் இந்திய அரசு, அங்கே பசியோடும், பட்டினியோடும் வாடிக்கொண்டிருக்கிறார்களே, அந்த மக்களுக்குத் தமிழக அரசு வழங்குகின்ற, தமிழ்நாட்டு மக்கள் வழங்குகின்ற, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் சார்பில் வழங்குகின்ற இந்த உதவியை உடனடியாக அனுமதிக்க வேண்டும் என்று ஒட்டுமொத்த தமிழ்நாட்டு மக்களின் சார்பில் நானும் இங்கே வலியுறுத்தக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

இதற்கு முன்பு 1980 ஆம் ஆண்டு இதேபோன்ற பொருளாதார நெருக்கடி இலங்கையில் ஏற்பட்டது. அன்றைய நடுவண் அரசு உடனடியாக உதவிகளை வழங்கியது. உதவி செய்த நேரத்தில், அதைப் பெற்றுக்கொண்ட இலங்கை அரசு, அந்த உதவிகளை சிங்கள இன மக்களுக்குக் கொடுத்துவிட்டு, தமிழர்களுக்குக் கொடுக்கவில்லை என்ற நிலை ஏற்பட்டது. அந்த நேரத்தில், நம்முடைய அப்போதைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் கோரிக்கையை ஏற்று,

[திரு. ஜி.கே. மணி]

[2022 ஏப்ரல் 29]

இந்திய அரசு உடனடியாக ஹெலிகாப்டர் மற்றும் விமானம் மூலமாக தமிழர்கள் வாழக்கூடிய பகுதிகளிலெல்லாம் உணவுப் பொட்டலங்களையும், உணவுப் பொருட்களையும் கொடுத்து. அதைப்போல, 2009 ஆம் ஆண்டு மிகப் பெரிய நெருக்கடி ஏற்பட்டது. அங்கு போர் நடைபெற்ற நேரத்தில் உணவுப் பற்றாக்குறை ஏற்பட்டது. மருந்துகள் கிடைக்கவில்லை. எல்லோரும் பாதிக்கப்பட்டிருந்த நேரம். அப்பொழுது எங்கள் மருத்துவர் அய்யா அவர்கள் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுக்கு வேண்டுகோள் வைத்து, ஓர் அறிக்கையை அனுப்பினார்கள். உடனடியாக எங்கள் மருத்துவர் அய்யா அவர்கள் அன்றைக்கு முதலமைச்சராக இருந்த கலைஞர் அவர்களை நேரில் சந்தித்துப் பேசுங்கள் என்று என்னிடம் சொன்னார்கள். நானும் கலைஞர் அவர்களை நேரில் சந்தித்துப் பேசினேன். பேசியவுடன், அன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சராக இருந்த முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் தமிழ்நாட்டு மக்களுக்கு அறிவிப்புகளைக் கொடுத்தார்கள். எங்கு பார்த்தாலும், தமிழர்கள் அரிசி, பருப்பு, மருந்துப் பொருட்கள் எனக் கொண்டுவந்து கொட்டினார்கள். அவற்றையெல்லாம் சேர்த்து அன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சராக இருந்த முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் தாயுள்ளத்தோடு அனுப்பி வைத்தார்கள். அதே நிலையை இன்றும் நாம் பார்க்கிறோம்.

“உடுக்கை இழந்தவன் கைபோல ஆங்கே

இடுக்கண் களைவதாம் நட்பு”

என்ற ஒரு நல்ல திருக்குறளைச் சொல்லி, “வயிற்றுக்குச் சோறிடல் வேண்டும்” என்பதற்கேற்ப மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், இந்த அரசு எல்லா உதவிகளையும் செய்வதற்குத் தயாராக இருக்கிறது என்பதை மத்திய அரசுக்கு வேண்டுகோளாக வைத்திருக்கிற இந்தத் தீர்மானத்தை பாட்டாளி மக்கள் கட்சியின் சார்பில் நெஞ்சார வரவேற்கிறேன். மத்திய அரசு உடனடியாக அனுமதி வழங்க வேண்டுமென்று ஒட்டுமொத்தத் தமிழ்நாட்டு மக்களின் சார்பில் வலியுறுத்தி அமர்கிறேன். நன்றி. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அங்கிருந்து வந்தவர்களைக் கைது செய்திருக்கிறார்கள் என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்னார்கள். அது ஒரு formality. Passport, Visa இல்லாமல் வேறொரு நாட்டிலிருந்து இங்கு வந்தால் முறைப்படி தமிழக காவல் துறையினர் அவர்களை அழைத்து வந்து, வழக்குப் பதிவு செய்து,

2022 ஏப்ரல் 29]

[பேரவைத் தலைவர்]

முறைப்படி அவர்களுக்கு என்னென்ன உதவிகள் செய்யவேண்டுமோ அவற்றையெல்லாம் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுடைய ஆலோசனையைப் பெற்றுச் செய்வார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கு. செல்வபெருந்தகை அவர்கள். (குறுக்கீடு) அவர்களைக் கைது செய்திருக்கிறோம் என்று சொன்னதில் தவறு வந்துவிடக் கூடாது என்பதற்காகச் சொன்னேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கு. செல்வபெருந்தகை அவர்கள்.

பிற்பகல் 12-20

திரு. கு. செல்வபெருந்தகை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் முன்மொழிந்திருக்கும் இந்தத் தீர்மானத்தை காங்கிரஸ் பேரியக்கம் வழிமொழிகிறது. இது ஒரு சிறப்பான தீர்மானம். இந்தத் தீர்மானத்தின் மூலமாக மனிதநேயத்தின் மாண்புகளை நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களிடம் பார்க்க முடிகிறது. ஏற்கெனவே ஆகஸ்ட் 27 ஆம் தேதி இலங்கைத் தமிழர்கள் முகாம்களில் வசிக்கின்ற ஈழத் தமிழர்களுக்குப் பல அறிவிப்புகளைச் செய்திருக்கிறார். இப்போது கடல் கடந்து சிரமத்தில் இருக்கும் நம்முடைய தொப்புள்கொடி உறவுகளுக்கு மருந்து, உணவு போன்ற பொருட்களை அனுப்பி வைப்பது குறித்த அறிவிப்புகள் உண்மையிலேயே அவர்களுக்கு மிகவும் ஆதரவாக இருக்கும். ஒன்றிய அரசு, இனிமேலும் தாமதப்படுத்தாமல் நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் முன்மொழிந்த இந்தத் தீர்மானத்தை, இந்தச் சபை வழிமொழிந்த தீர்மானத்திற்கு உடனே இசைவு தர வேண்டும். அந்த மக்களுக்கு உதவிக்கரம் நீட்டுவதற்கு முன்வர வேண்டும். மாண்புமிகு பிரதமர் அவர்கள் எப்பொழுதும் விவேகானந்தரைப்பற்றி அதிகமாக பேசுவதை நான் அறிந்தேன். நம்முடைய அருமைச் சகோதரர் திரு. நயினார் நாகேந்திரன் அவர்களும் விவேகானந்தரை உள்வாங்கியவர். விவேகானந்தர் சொன்ன கருத்துகளைப் பலமுறை பேசியிருக்கிறார்கள். விவேகானந்தர் என்ன சொன்னார்? அவர் வரலட்சுமி விரதமோ, நவராத்திரி விரதமோ, எந்த விரதமோ இருக்க வேண்டாம். விவேகானந்தர் திரும்பத்திரும்ப 3 விரதங்களைக் குறித்துச் சொல்கிறார். (மணியடிக்கப்பெற்றது)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், நீங்கள் subject-க்கு வந்துவிடுங்கள்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. கு. செல்வபெருந்தகை: பசித்தவர்களுக்கு உணவு கொடு; நோயுற்றவனுக்கு மருந்து கொடு; கல்வியில்லாதவர்களுக்குக் கல்வி கொடு என்று சொன்னார். ஆனால், அதற்கு ஒன்றிய அரசு இதுவரை செவி சாய்க்கவில்லை. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் விவேகானந்தர் சொன்னதை, பசித்தவருக்கு உணவு கொடுக்கிறார். நோயுற்றவருக்கு மருந்து கொடுக்கிறார். கல்வியற்றவர்களுக்கு இல்லம் தேடி கல்வியைக் கொடுக்கிறார். ஆக, விவேகானந்தர் கூற்றை யாரெல்லாம் சொல்கிறார்களோ, விவேகானந்தரைப்பற்றி யாரெல்லாம் பேசுகிறார்களோ அவர்கள் நடைமுறைப்படுத்துவதற்குத் தயாராக இல்லை. ஆனால், எல்லா மதமும் சம்மதம். எல்லோரும் அமைதியாக வாழ வேண்டுமென்ற அடிப்படையிலே, விவேகானந்தர் சொல்லிய கூற்றை, இன்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இங்கே நடைமுறைக்குக் கொண்டு வந்திருக்கிறார். ஆகவே, இனி வருங்காலங்களில் தாமதப்படுத்தாமல் ஒன்றிய அரசு இதற்கு இசைவு தர வேண்டும். ஏற்கெனவே 1987 ஆம் ஆண்டு திரு. ஜெயவர்த்தனா, தலைவர் ராஜீவ் காந்தி அவர்களிடையே உடன்பாடு கையெழுத்திடப்பட்டது. அந்த 13-வது பிரிவை நடைமுறைப்படுத்தி இருந்தால் இந்த நிலை ஏற்பட்டிருக்காது. ஆகவே, இனி வருங்காலங்களில் ஒன்றிய அரசு, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் சொல்வதற்கு செவிசாய்த்து கேட்டு, இசைவு தர வேண்டுமென்று தங்கள் வாயிலாக வழிமொழிய நான் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் அவர்கள்.

திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசின் தனித் தீர்மானத்தின்மீது எங்களுடைய கருத்துகளைத் தெரிவிக்கின்றோம். பொருளாதார வீழ்ச்சியில் கடும் நெருக்கடிக்கு இலங்கை உள்ளாகியிருக்கின்றது. விலைவாசி விண்ணைத் தொடுகின்ற அளவிற்கு உயர்ந்திருக்கின்றது. நாணயத்தின் மதிப்பு சரிந்திருக்கின்றது. அமெரிக்க டாலர்களில் நடக்கும் இறக்குமதிகள் முடங்கியிருக்கின்றன. இறக்குமதியை நம்பியிருக்கும் தொழில் துறைகள் திணறிக் கொண்டிருக்கின்றன. உலகளவிலே கொரோனா பரவல் காரணமாக 2020 மார்ச் மாதம் முதல் இலங்கையில் சுற்றுலா, தேயிலை உற்பத்தி மற்றும் ஆடை தயாரிப்பு ஆகிய மூன்றும் முற்றிலுமாகப் பாதிப்புகளுக்குள்ளாகி இருக்கின்றன. இதனால் இலங்கைக்கு வந்து கொண்டிருந்த அன்னியச்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி]

செலாவணி வரத்து கடுமையாகப் பாதிக்கப்பட்டு படிப்படியாகப் பொருளாதாரப் பின்னடைவையும் சந்திக்கத் துவங்கியுள்ளது. தொடர்ந்து இலங்கையில் அத்தியாவசியப் பொருட்களின் விலை விண்ணைத் தொடுகின்ற அளவிற்கு உயர்ந்துள்ளதால் மக்கள் கடுமையாகப் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். இலங்கையில் கேஸ் சிலிண்டர் தட்டுப்பாடு நிலவுவதால் அந்நாட்டில் 90 சதவிகித உணவகங்கள் மூடப்பட்டுள்ளன. வீடுகளுக்குத் தேவையான கேஸ் சிலிண்டர் தட்டுப்பாடும் அதிகரித்துள்ளது. இதனால் பொது மக்கள் கடுமையாகப் பாதிக்கப்பட்டிருக்கின்றனர். அத்தியாவசியப் பொருட்கள் அனைத்தும் இறக்குமதியை நம்பியிருப்பதால் அவற்றுக்குத் தட்டுப்பாடு ஏற்பட்டிருக்கிறது. உதாரணத்திற்கு, கோழித் தீவனம்கூட அமெரிக்காவில் இருந்து இறக்குமதி செய்ய வேண்டியிருக்கிறது. பால், சர்க்கரை, முட்டை, பெட்ரோல், டீசல் மற்றும் எரிவாயு என முக்கியமான பொருட்கள் அனைத்தும் விலை உயர்ந்திருக்கின்றன.

நாட்டின் முக்கியமான மின் உற்பத்தி நிலையங்கள் டீசலில் இயங்கக்கூடியவை என்பதால் அவையும் உற்பத்தியைக் குறைத்திருக்கின்றன; மூடப்பட்டிருக்கின்றன. இதனால் அங்கும் மக்கள் மின் தடையால் மிகவும் பாதிக்கப்பட்டிருக்கின்றனர். நிலக்கரி வாங்கப் பணமில்லாததால் இலங்கையில் தினமும் பல மணி நேரம் மின்வெட்டு அமலில் உள்ளது. பெட்ரோல், டீசல் விலை வரலாறு காணாத வகையில் உயர்ந்துள்ளது. வாகனங்கள் இயக்கப்படாததால் அத்தியாவசிய சேவைகள் பாதிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. உதாரணத்திற்கு, இலவச மருந்து சேவை வழங்கும் மருத்துவமனைகளில் திடீர் ஆள் பற்றாக்குறையும், மருந்துகள் பற்றாக்குறையும் ஏற்பட்டிருக்கின்றன. இலங்கைத் தமிழர்களும் இதில் வெகுவாகப் பாதிப்படைந்துள்ளதால் பொருளாதார நெருக்கடி தொடக்கத்திலிருந்தே நூற்றுக்கணக்கானோர் அகதிகளாக தமிழகம் நோக்கி வரக்கூடிய நிலை ஏற்பட்டுள்ளது. பொருளாதார நெருக்கடியால் இலங்கை மக்கள் தொடர் போராட்டத்தில் ஈடுபட்டுள்ளனர்.

பிற்பகல் 12-25

மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் 2008 ஆம் ஆண்டு உச்ச நீதிமன்றத்தில் அரசமைப்புச் சட்டம் 32-ன்படி கச்சத்தீவை மீட்க வழக்கு எண் 561/2008-ஐ தொடர்ந்தார். இதற்கு அப்போதைய மத்திய அரசு, கச்சத்தீவு இலங்கைக்குச் சொந்தமானது என்று

[திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி] [2022 ஏப்ரல் 29]

எதிர்மனு தாக்கல் செய்திருந்தது. உடனடியாக மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் 2011 ஆம் வருடம் ஜூன் மாதம் 9 ஆம் தேதி இதே சட்டமன்றத்தில் கச்சத் தீவு வழக்கில் தமிழ்நாடு அரசின் வருவாய்த் துறையும் இந்த வழக்கில் சேர்க்கப்பட வேண்டும் என்று ஏகமனதாக தீர்மானம் நிறைவேற்றினார்கள். அதன் அடிப்படையில், கச்சத்தீவு நமக்குச் சொந்தமானது என்பதற்காக 60 பக்க ஆதாரங்கள் உச்ச நீதிமன்றத்தில் தாக்கல் செய்யப்பட்டு, வழக்கு இன்றும் நிலுவையில் உள்ளது. தற்போது இலங்கை நாடு பொருளாதார நெருக்கடியில் தவித்துவரும் நிலையில் அந்நாட்டு மக்களைக் காப்பாற்ற மத்திய அரசு பல்வேறு உதவிகளை வழங்கி வருகிறது. அவர்களுக்குத் தேவையான எரிபொருளுக்குப் பல்லாயிரம் கோடி ரூபாய் கடனுதவி வழங்கப்பட்டு வருகிறது. கச்சத்தீவு தமிழகத்திற்குச் சொந்தமாக இருந்தபோது தமிழக மீனவர்கள் சுதந்திரமாக மீன்பிடித்தார்கள். கச்சத்தீவில் தங்கள் மீன்பிடி வலையை உலர்த்துவதற்கும், ஓய்வெடுப்பதற்கும் பயன்படுத்தி வந்தனர். இந்தச் சூழ்நிலையில் நமக்குச் சொந்தமான கச்சத்தீவை மீட்க வேண்டுமென்று மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் உச்ச நீதிமன்றத்தில் தொடர்ந்த வழக்கை விரைந்து நடத்தி, கச்சத்தீவை மீட்டு தமிழக மீனவர்கள் நலன் காக்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தின் சார்பாக இந்த அரசை வலியுறுத்துகிறேன்.

மேலும், இலங்கைத் தமிழர்களுக்கு இரட்டைக் குடியுரிமை வழங்க வேண்டுமென்ற நமது கோரிக்கையும் பல ஆண்டுகளாக நிலுவையில் உள்ளது. இதையும் இந்த அரசு தொடர்ந்து மத்திய அரசிடம் வலியுறுத்தி, இலங்கைத் தமிழ் அகதிகளுக்கு இரட்டைக் குடியுரிமை பெற்றுத் தரவேண்டுமென்று அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். இலங்கையில் நிலவுகின்ற பொருளாதார நெருக்கடி காரணமாக தமிழக அரசின் சார்பில், அரிசி, பருப்பு, பால் போன்ற அத்தியாவசிய உணவுப் பொருட்களை இலங்கை மக்களுக்கு வழங்குவதற்கு மத்திய அரசு உரிய அனுமதி உடனடியாக வழங்க வேண்டுமென்றும், இலங்கைவாழ் மக்களுக்குத் தேவையான உதவிகளைத் தொடர்ந்து வழங்கிட வேண்டுமென்றும் அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தின் சார்பாக நாங்கள் வலியுறுத்தி அரசு கொண்டுவந்த தனித் தீர்மானத்தை அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தின் சார்பாக ஆதரிக்கின்றோம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் துணைத் தலைவர் அவர்கள்.

திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றைக்கு இலங்கை நாடு அனைத்து நிலைகளிலும், அனைத்துத் துறைகளிலும் மிகப் பெரிய ஒரு பொருளாதார நெருக்கடியில் சிக்கித் தவித்து, அதன் அடிப்படையாக அங்கு வாழுகின்ற அனைத்து மக்களும் படுகின்ற துன்பங்கள், துயரங்களையெல்லாம் உலக நாடுகள் மிகவும் அனுதாபத்துடன் பார்க்கக்கூடிய ஒரு கெட்ட சூழ்நிலையில், நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இன்று கொண்டு வந்திருக்கின்ற தீர்மானம் மனித நேயத்தின் அடிப்படையாக, தமிழர்கள் மனித நேயத்திலே உலகத்திலே உயர்ந்தவர்கள் என்பதற்கு அடையாளமாக விளங்கிக்கொண்டிருக்கிறது. அரசின் சார்பாக அங்கு வாழுகின்ற மக்களுக்கு நிவாரண உதவியாக அளிக்கப்படுகின்ற 123 கோடி ரூபாய் நிதியில் நான் சார்ந்திருக்கின்ற குடும்பத்தின் சார்பாக 50 இலட்சம் ரூபாயை நிவாரண உதவியாகத் தருகிறேன் என்பதை இங்கே தெரிவித்துக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. தங்கம் தென்னரசு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பெருங்கடல்களால் சூழப்பட்டிருக்கின்ற இந்த பூமி பந்தினுடைய எந்த மூலையிலும் தமிழினம் பாதிக்கப்பட்டால் துடிக்கக்கூடிய உள்ளம் நம்முடைய தமிழ்நாட்டு மக்களின் உள்ளம்; நமது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய உள்ளம். அவர்களுடைய இன்னலைப் போக்குவதற்காக உடனடியாக உதவிகளைச் செய்யக்கூடிய அளவில் நீளும் கரம், அவர்களுடைய கரம். அந்தவகையில் இந்தியதுணைக்கண்டத்தினுடைய தென்கோடி முனையில் முன்னீராலும் சூழப்பட்டிருக்கக்கூடிய இலங்கைத் தீவு இன்றைக்குக் கண்ணீராலும் சூழப்பட்டிருக்கக்கூடிய நிலையில் அங்கேயிருக்கக்கூடிய தமிழினத்தினுடைய உரிமைக்காகவும், வாழ்வாதாரத்திற்காகவும் தொடர்ந்து குரல் எழுப்பிய இயக்கம் திராவிட முன்னேற்றக் கழகம். இன்னும் சொல்லவேண்டுமென்றால் இலங்கைத் தமிழர்களுடைய நல வாழ்விற்காக, அவர்களுடைய உரிமைகளுக்காக ஆட்சிப் பொறுப்பையே இழந்த வரலாறு உடைய இயக்கம் திராவிட முன்னேற்றக் கழகம் என்பதை நான் இங்கே சுட்டிக்காட்ட விழைகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

[திரு. தங்கம் தென்னரசு]

[2022 ஏப்ரல் 29]

இன்றைக்கு ஒட்டுமொத்த இலங்கையும் பொருளாதார நெருக்கடியிலே சிக்கித் தவிக்கக்கூடிய சூழ்நிலை. நம்முடைய தாய்த் தமிழ் உறவுகளின் கண்ணீர்க் குரல் நாளும் நம்முடைய காதுகளிலே எதிரொலித்துக்கொண்டிருக்கிறது. அதேவேளையில், தங்களுடைய துயரினைத் துடைக்கக்கூடிய ஒரேயொரு நம்பிக்கைக்கீற்று நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் ஒருவர்தான் என்று நம்பிக்கையோடு அவர்கள் நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களைப் பார்க்கிறார்கள். இந்தச் சூழ்நிலையில் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள்தான் தங்களுடைய இன்னலைக் களைய முடியும் என்று இங்கேயிருந்து அங்கே சென்றிருக்கக்கூடிய பத்திரிகையாளர்களிடத்திலே அவர்கள் கொடுக்கக்கூடிய பேட்டிகள், அங்கேயிருந்து வரக்கூடிய தலைவர்களுடைய கருத்துகளைப் பார்க்கும்போது நம்மால் நன்றாக அறிந்துகொள்ள முடிகிறது. அந்தச் சூழ்நிலையில் இலங்கை மண்ணில் வாழக்கூடிய தமிழ் மக்களுக்கு மாத்திரமல்லாமல், ஒட்டுமொத்த இலங்கைக்கும் நாம் உதவிட வேண்டுமென்ற அந்தக் குரல் இங்கே ஒலிக்கத் துவங்கி நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், அவர்களிடத்திலெல்லாம் கலந்துபேசி நாம் அளிக்கக்கூடிய உதவி ஒட்டுமொத்த இலங்கை மக்களுக்கும் அளிக்க வேண்டுமென்ற அந்த முடிவினை மனிதாபிமானத்துடன் எடுத்திருக்கிறார்கள். மொழியால் நான் தமிழன்; நாட்டால் நான் இந்தியன்; மனிதநேயமிக்க உணர்வால் முதலில் நான் மனிதன் என்கின்ற உணர்வை பெற்றிருக்கக்கூடிய முதலமைச்சர் நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 12-30

மனோகரா திரைப்படத்தில் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் ஒரு வசனம் எழுதியிருப்பார்கள்; “பரசுராமன் அவதாரம், மனோகரன் மனிதன்” என்று. அவருடைய படைப்பில் மனோகரன் மனிதனாக இருந்தான். அவருடைய படைப்பில் முகிழ்ந்த நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இன்றைக்கு மகோன்னதமான ஒரு மனிதனாகப் பரிமளித்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். எனவேதான், அங்கேயிருக்கக்கூடிய மக்களுக்கு, மொழி உணர்வுகள், இன உணர்வுகளைத் தாண்டி, அது யாழ்ப்பாணமாக இருந்தாலும், மலையகமாக இருந்தாலும், கொழும்பாக இருந்தாலும், வடக்கு மாகாணமாக இருந்தாலும், வடகிழக்கு மாகாணமாக இருந்தாலும், மட்டக்களப்பாக

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. தங்கம் தென்னரசு]

இருந்தாலும், திரிகோணமலையாக இருந்தாலும், எந்தப் பகுதியாக இருந்தாலும், அவர்களுக்கு மாத்திரமல்ல, அந்தப் பூபாகத்தில் வசிக்கக்கூடிய அனைவருக்கும் உதவி செய்யக்கூடிய வகையில் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இன்றைக்கு மனிதாபிமானத்தோடு இந்தத் தீர்மானத்தைக் கொண்டு வந்திருக்கிறார்கள்.

கம்பர் சொன்னான், “கடன்பட்டார் நெஞ்சம் போல் கலங்கினான் இலங்கை வேந்தன்” என்று. இன்றைக்கு இலங்கை வேந்தன் மட்டுமல்ல, ஒட்டுமொத்த இலங்கையும் கலங்கி நிற்கின்றபோது, அவர்களுடைய கண்ணீர் துளிகளை துடைக்கக்கூடிய ஒரே கர்மாக நீண்டிருக்கக்கூடிய நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இன்றைக்குக் கொண்டு வந்திருக்கக்கூடிய இந்தத் தீர்மானத்தின் அடிப்படையில், ஒன்றிய அரசு எல்லாவிதமான உதவிகளையும் இலங்கைவாழ் மக்களுக்கு அளிக்கக்கூடிய வகையில், இந்தத் தீர்மானத்திற்கு வலு சேர்க்கக்கூடிய வகையில், அதை நிறைவேற்றித் தர வேண்டும் என்று திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தின் சார்பில் என்னுடைய கருத்தை நான் பதிவு செய்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. மு.க. ஸ்டாலின்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த வரலாற்றுச் சிறப்புமிக்க, மனிதநேயமிக்க தீர்மானத்தை ஆதரித்துப் பேசியிருக்கக்கூடிய மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் மற்றும் இங்கேயிருக்கக்கூடிய பல்வேறு கட்சிகளைச் சார்ந்திருக்கக்கூடிய தலைவர்கள் மற்றும் உறுப்பினர்கள் இந்தத் தீர்மானத்தை வரவேற்று, ஆதரித்து, இதை ஒருமனதாக நிறைவேற்றித் வேண்டுமென்ற அடிப்படையிலே பேசியதற்கு முதலில் என்னுடைய நன்றியை உங்கள் அத்தனைப் பேருக்கும் நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

கடும் இன்னலுக்கு உள்ளாகியிருக்கக்கூடிய இலங்கை நாட்டு மக்களுக்கு உதவிடும் நோக்கில், இன்று தமிழக அரசு அறிவித்துள்ள உணவு உள்ளிட்ட அத்தியாவசியப் பொருட்கள் மற்றும் உயிர்காக்கக்கூடிய மருந்துகள் அடங்கிய உதவி என்பது முதற்கட்டமாகத்தான் அறிவிக்கப்பட்டிருக்கிறது. இலங்கை நாட்டு

[திரு. மு.க. ஸ்டாலின்]

[2022 ஏப்ரல் 29]

மக்களுக்கு இன்னும் உதவி தேவைப்படுமென்றால், அடுத்த கட்டமாக, உதவிகள் செய்வதற்குத் தமிழக அரசு என்றைக்கும் தயாராக இருக்கிறது (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக நான் இந்த அவைக்குக் கூறக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

அதுமட்டுமல்ல; நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜி.கே. மணி அவர்கள்கூட குறிப்பிட்டுச் சொன்னார். “வாடிய பயிரைக் கண்டபோதெல்லாம் வாடினேன்” என்ற வள்ளலாரின் உணர்வுகளைத் தாங்கி, தமிழ்நாட்டு மக்கள், அதேபோல, அரசியல் கட்சிகள், தொண்டு நிறுவனங்கள், வர்த்தக அமைப்பினர் உள்ளிட்டோர் இலங்கை நாட்டு மக்களுக்கு உதவிகள் செய்ய முன்வந்தால், அவற்றையும் ஒருங்கிணைத்து, ஒன்றிய அரசின் மூலமாக இலங்கை நாட்டு மக்களுக்கு வழங்குவதற்கு தமிழ்நாடு அரசு தயாராக இருக்கிறது. அதற்கு முன்னோட்டமாகத்தான் நம்முடைய மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சியினுடைய துணைத் தலைவர் அவர்கள், அவருடைய சொந்த நிதியிலிருந்து 50 இலட்சம் ரூபாயை தான் வழங்குவதாக இன்று அறிவித்திருக்கிறார். அவர், இதை ஏன் அறிவித்திருக்கிறார் என்றால், மற்றவர்களும் அதைப் பின்பற்ற வேண்டும் என்ற அடிப்படையில்தான் அறிவித்திருக்கிறார். ஆகவே, அவருடைய அந்த நல்லெண்ணத்திற்கு நான் நன்றி சொல்லிக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தத் தீர்மானத்தை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அனைவரும் ஒருமனதாக நிறைவேற்றித் தர வேண்டுமென்று தங்கள் மூலமாகக் கேட்டு அமைகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க.

மறுப்போரே இல்லை என்று கருதுகிறேன்.

மறுப்போரே இல்லை, தீர்மானம் ஒருமனதாக நிறைவேறியது.

2022 ஏப்ரல் 29]

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 2022–2023, விவாதமும்

வாக்கெடுப்பும்—தொடர்ச்சி

கோரிக்கை எண் 19—மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 2022–2023 ஆம் ஆண்டிற்கான மானியக் கோரிக்கைகள் மீது விவாதமும் வாக்கெடுப்பும். மானியக் கோரிக்கை எண் 19—மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை, மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ரூ.40,00,000/- ஆகியவற்றுக்கு மேற்படாத தொகைகள் அரசுக்கு வழங்கப்பெற வேண்டும்”

எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானங்கள் முன்மொழிதல். வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 72, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஆர். கணேஷ், இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1332, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரூபி ஆர். மனோகரன்.

திரு. ரூபி ஆர். மனோகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

[2022 ஏப்ரல் 29]

பிற்பகல் 12-35

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1387, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சா. மாங்குடி.

திரு. சா. மாங்குடி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1436, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. செ. ஊர்வசி அமிர்தராஜ், இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2304, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி S. விஜயதரணி, இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2851, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. S. ராஜகுமார், இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2919, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. R. ராதாகிருஷ்ணன்.

திரு. R. ராதாகிருஷ்ணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2965, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. இராம. கருமாணிக்கம்.

2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. இராம. கருமாணிக்கம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3310, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஆ.மு. முனிரத்தினம்.

திரு. ஆ.மு. முனிரத்தினம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3914, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. S. பழனி நாடார்.

திரு. S. பழனி நாடார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 156, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ச. சிவகுமார்.

திரு. ச. சிவகுமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

[திரு. ச. சிவகுமார்] [2022 ஏப்ரல் 29]

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2081, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜி.கே. மணி.

திரு. ஜி.கே. மணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2478, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எஸ்.பி. வெங்கடேஷ்வரன்.

திரு. எஸ்.பி. வெங்கடேஷ்வரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3524, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. S. சதாசிவம்.

திரு. S. சதாசிவம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. S. சதாசிவம்]

ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5784, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. இரா. அருள்.

திரு. இரா. அருள்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1209, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. செ. கிருஷ்ணமூரளி.

திரு. செ. கிருஷ்ணமூரளி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1260, மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் இசக்கி சுப்பையா.

முனைவர் இசக்கி சுப்பையா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1996, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஈ. பாலசுப்ரமணியன்.

திரு. ஈ. பாலசுப்ரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2255, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. செ. சுந்தரராஜன்.

திரு. செ. சுந்தரராஜன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2403, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கே.ஆர். ஜெயராம்.

திரு. கே.ஆர். ஜெயராம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3573, மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் பொள்ளாச்சி V. ஜெயராமன்.

2022 ஏப்ரல் 29]

முனைவர் பொள்ளாச்சி V. ஜெயராமன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4596, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அம்மன் K. அர்ச்சுனன்.

திரு. அம்மன் K. அர்ச்சுனன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4643, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. P.R.G. அருண்குமார், இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4974, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அக்ரி. எஸ்.எஸ். கிருஷ்ணமூர்த்தி.

திரு. அக்ரி. எஸ்.எஸ். கிருஷ்ணமூர்த்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5293, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஓ.எஸ். மணியன்.

திரு. ஓ.எஸ். மணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5718, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. ஜெகன் மூர்த்தி.

திரு. மு. ஜெகன் மூர்த்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1317, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம்.ஆர். காந்தி.

திரு. எம்.ஆர். காந்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1835, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. நயினார் நாகேந்திரன், இருக்கையில் இல்லை.

2022 ஏப்ரல் 29] [பேரவைத் தலைவர்]

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4095, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி வானதி சீனிவாசன்.

திருமதி வானதி சீனிவாசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3677, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. இராமச்சந்திரன்.

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 19, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன், இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 225, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. K.A. பாண்டியன், இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 350, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்.

திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “உணவகங்களில் ருசிக்காகச் சேர்க்கப்படும் வேதிப் பொருட்களின் அளவினைக் கண்காணிக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

[திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்] [2022 ஏப்ரல் 29]

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 600, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி கு. மரகதம் குமரவேல்.

திருமதி கு. மரகதம் குமரவேல்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “மதுராந்தகம் தொகுதியில் உள்ள அரசு மருத்துவமனையை வேறு இடத்திற்கு மாற்றி மேம்படுத்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 885, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி. மகேந்திரன், இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1080, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம்.எஸ்.எம். ஆனந்தன், இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1482, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பால் மனோஜ் பாண்டியன்.

திரு. பால் மனோஜ் பாண்டியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “தென்காசி மாவட்டம், ஆலங்குளம் பேரூராட்சியில் அமைந்துள்ள ஆலங்குளம் அரசு மருத்துவமனையைத் தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1575, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கே.பி. முனுசாமி.

திரு. கே.பி. முனுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “வேப்பனஹள்ளி தொகுதிக்குட்பட்ட கெலமங்கலம் ஒன்றியத்தைச் சேர்ந்த மேடஅக்ரஹாரம் ஊராட்சியிலுள்ள அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்குச் சுற்றுச்சுவர் கட்ட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1646, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. JMH. அசன் மௌலானா.

திரு. JMH. அசன் மௌலானா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “வேளச்சேரி தொகுதி, திருவான்மியூர் மற்றும் வேளச்சேரியில் M.R.I. மற்றும் C.T. ஸ்கேன் மையம் அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1752, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சேவூர் S. இராமச்சந்திரன்.

திரு. சேவூர் S. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “ஆரணி தொகுதி, ஆரணி ஒன்றியம், அரியப்பாடி ஊராட்சியில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை 30 படுக்கை வசதியுடன்கூடிய மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

[திரு. சேஷுர் S. இராமச்சந்திரன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1934, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வே. சம்பக்குமார்.

திரு. வே. சம்பக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “அருர் மருத்துவமனைக்கு டயாலிஸிஸ் இயந்திரங்கள் வழங்கி அங்கு இரத்த வங்கி அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1936, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஆ. கோவிந்தசாமி.

திரு. ஆ. கோவிந்தசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “அம்மா மினி கிளினிக்கில் வேலை செய்த தற்காலிக மருத்துவர்கள் மற்றும் மருத்துவப் பணியாளர்கள் மீண்டும் பணியமர்த்தப்பட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2228, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. T.K. அமுல் கந்தசாமி.

2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. T.K. அழல் கந்தசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “வால்பாறை தொகுதியில் உள்ள கோட்டூர் அரசு மருத்துவமனை மற்றும் பெத்தநாயக்கனூர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஆகியவற்றைத் தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2353, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க.நா. விஜயகுமார்.

திரு. க.நா. விஜயகுமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “திருப்பூர் வடக்கு தொகுதி, பெருமாநல்லூரில் உள்ள மேம்படுத்தப்பட்ட அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு மருத்துவர் மற்றும் செவிலியர் குடியிருப்பு கட்ட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2601, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தி. ராமச்சந்திரன்.

திரு. தி. ராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “அறந்தாங்கி தொகுதி, அறந்தாங்கியில் உள்ள மருத்துவமனை மாவட்ட மருத்துவமனையாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளதனால் அங்கு தேவையான மருத்துவர்கள், மருத்துவ உபகரணங்கள், கட்டடங்கள் ஆகியவற்றை விரைந்து ஏற்படுத்தி, மக்கள் பயன்பாட்டிற்கு கொண்டு வர வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

[திரு. தி. ராமச்சந்திரன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3417, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பி. அய்யப்பன்.

திரு. பி. அய்யப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “உசிலம்பட்டி தொகுதி, எழுமலை பேரூராட்சி, ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தைத் தாலுகா மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3467, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி.பி. நாகைமாலி.

திரு. வி.பி. நாகைமாலி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கீழ்வேளூர் தொகுதி, கிழைமூர் ஊராட்சியில் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3836, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பெரி. செந்தில்நாதன்.

திரு. பெரி. செந்தில்நாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணியாற்றும் பெண் துப்புரவுப் பணியாளர்களுக்கு 2006 ஆம் ஆண்டு முதல் மாவட்ட

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. பெரி. செந்தில்நாதன்]

ஆட்சியரின்மூலம் நிர்ணயிக்கப்படும் தினக்கூலியை வழங்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3897, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மா. சின்னதுரை.

திரு. மா. சின்னதுரை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கந்தர்வகோட்டை, தாய்-சேய் நல மருத்துவமனைக்குக் கூடுதல் கட்டடம் அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3962, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. இரா. காமராஜ்.

திரு. இரா. காமராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “நன்னிலம் தொகுதி, நன்னிலம், குடவாசல் மற்றும் வலங்கைமான் மருத்துவமனைகளில் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் நோயாளிகள் தங்க குளிருட்டப்பட்ட அறை அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4064, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பெ. பெரியபுள்ளான் என்கிற செல்வம்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. பெ. பெரியபுள்ளன் என்கிற செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “மேலூர் தொகுதி, மேலூர் அரசு மருத்துவமனையில் இலவச அமரர் ஊர்தி சேவை வழங்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4136, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி எஸ். தேன்மொழி.

திருமதி எஸ். தேன்மொழி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “நிலக்கோட்டை தொகுதி, வத்தலக்குண்டு அரசு மருத்துவமனையில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4179, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அ. பண்ணாரி, இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4401, மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் சி. சரஸ்வதி, இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4446, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. V.P. கந்தசாமி

திரு. V.P. கந்தசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், சூலூர் தொகுதி, சுல்தான்பேட்டை ஒன்றியம், செஞ்சேரி மலையடிபாளையத்தில் இயங்கிவரும் மருந்தகத்தை ஆரம்ப சுகாதார நிலையமாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. V.P. கந்தசாமி]

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4683, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. துரை. சந்திரசேகர்.

திரு. துரை. சந்திரசேகர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “பொன்னேரி தொகுதி, ஆரணி பேரூராட்சியில் உள்ள அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தினைத் தரம் உயர்த்தி அரசு மருத்துவமனையாக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5204, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. S. சேகர்.

திரு. S. சேகர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “நாமக்கல் மாவட்டம், பரமத்தி-வேலூர் தொகுதியில் மோகனூர் ஒன்றியம், பாலப்பட்டியில் உள்ள அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தைத் தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5224, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சு. ரவி.

திரு. சு. ரவி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “ராணிப்பேட்டை மாவட்டம், அரக்கோணம் தொகுதியில் அரசு

[திரு. சு. ரவி]

[2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவக் கல்லூரி துவங்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5324, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பொ. அர்ஜுனன்.

திரு. பொ. அர்ஜுனன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “திண்டிவனம் தொகுதியில் உள்ள ஆறு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் மருத்துவர், செவிலியர் மற்றும் மருத்துவப் பணியாளர்களுக்குக் குடியிருப்புகள் கட்டப்பட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5347, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மா. செந்தில்குமார்.

திரு. மா. செந்தில்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கள்ளக்குறிச்சி அரசு மருத்துவமனையில் தண்ணீர் வசதி செய்ய வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5348, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கி. அசோக்குமார்.

2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. கி. அசோக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கிருஷ்ணகிரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்குத் தலைமை இருதய மருத்துவர் மற்றும் தலைமை சிறுநீரக மருத்துவர் ஆகியோரை நியமிக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5492, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. செ. தாமோதரன்.

திரு. செ. தாமோதரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கிணத்துக்கடவு தொகுதி, வெள்ளாளர் பேரூராட்சியில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5545, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கோ. செந்தில் குமார்.

திரு. கோ. செந்தில் குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “வாணியம்பாடி நகரத்தில் உள்ள அரசு மருத்துவமனைக்குப் புதிய கட்டடத்தைக் கட்டித் தர வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5678, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கே.பி. அன்பழகன்.

திரு. கே.பி. அன்பழகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “தருமபுரி மாவட்டம், பாலக்கோடு தொகுதியில் காரிமங்கலத்தில் தாலுகா மருத்துவமனை அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5845, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. A.K. செல்வராஜ்.

திரு. A.K. செல்வராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “மேட்டுப்பாளையம் தொகுதி, கூடலூர் நகராட்சியில் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5932, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. K. மாரிமுத்து.

திரு. K. மாரிமுத்து: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் பணியாளர்களை பணி நிரந்தரம் செய்ய வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

2022 ஏப்ரல் 29]

[திரு. K. மாரிமுத்து]

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.40,00,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கையும், வெட்டுத் தீர்மானங்களும் பேரவையின்முன் விவாதத்திற்கு வைக்கப்பட்டுள்ளன. மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் முன்னுரையாக ஏதாவது கூற விரும்பினால் கூறலாம். மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு தமிழிலும், ஆங்கிலத்திலும் அச்சடிக்கப்பட்டு மாமன்ற உறுப்பினர்களுக்கு, அவர்கள் படிப்பதற்கு வசதியாக ஏற்கெனவே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. மின்னஞ்சல் மூலமாகவும் அனுப்பப்பட்டுள்ளது. மேலும், கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு தமிழிலும், ஆங்கிலத்திலும் மாண்புமிகு உறுப்பினர்களுடைய மேசைகளிலுள்ள சிறு கணினியிலும் பதிவேற்றம் செய்யப்பட்டுள்ளது. அவற்றில் தமிழிலே கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்ற கொள்கை விளக்கக் குறிப்பினை@ நான் இந்த மாமன்றத்திலே படித்ததாக ஏற்று, சட்டமன்றப் பதிவேட்டில் பதிவு செய்துகொள்ள வேண்டுமென்று பணிவோடு கேட்டுக்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தங்கள் அரிய கருத்துகளைத் தெரிவித்த பின்னர், என்னுடைய பதிலுரையில் அவற்றிற்கான விளக்கங்களை அளிக்கிறேன் என்பதையும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கையின்மீது விவாதம். இன்று, 8 மாமன்ற உறுப்பினர்கள் பேசியிருக்கின்றீர்கள். ஏற்கெனவே சொன்னதுபோன்று, முதல் இரண்டு மாமன்ற உறுப்பினர்கள் தயவுசெய்து 15 நிமிடங்களும், மீதியிருக்கின்ற 6 மாமன்ற உறுப்பினர்கள் தலா 10 நிமிடங்களும் பேசுவதற்கு எடுத்துக்கொள்ள வேண்டுமென்று நான் அன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன். இன்று வெள்ளிக்கிழமையாக இருப்பதால்,

@ 295 முதல் 620 வரையிலான பக்கங்களில் இணைப்பாக அச்சிடப்பட்டுள்ளது.

[பேரவைத் தலைவர்] [2022 ஏப்ரல் 29]

பல சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் விமானத்திலும், இரயிலிலும் ஊருக்குச் செல்ல இருப்பார்கள். ஆகவே, நேரத்தைச் சரியாக ஒவ்வொருவரும் கடைபிடிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஏற்கெனவே சொல்லியிருக்கின்றார்கள். நீங்கள் பேசி முடிக்கும்வரை உங்களுக்குக் குறுக்கீடு இல்லாமல் பேசுவதற்கு வாய்ப்பைத் தருவார்கள். நீங்களும் குறுக்கீடு இல்லாத அளவிற்கு உங்களுடைய பேச்சை வகுத்துக் கொள்ள வேண்டுமென்று அன்போடு கேட்டு, முதலில் மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர் அவர்களை விவாதத்தைத் தொடங்கி வைக்க அழைக்கிறேன்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களை வணங்கி, புரட்சித் தலைவர் இதய தெய்வம் எம்.ஜி.ஆர். அவர்களையும் வணங்கி, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் அம்மா அவர்களின் வழியிலே மகத்தானத் திட்டங்களுக்கு அடித்தளமிட்ட எங்களுடைய எதிர்க்கட்சித் தலைவர், மரியாதைக்குரிய கழகத்தினுடைய இணை ஒருங்கிணைப்பாளர் அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்களையும் வணங்குகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

எல்லா நேரங்களிலும் எங்களுக்கு ஆக்கத்தையும், ஊக்கத்தையும் வழங்கிக் கொண்டிருக்கக்கூடிய எதிர்க்கட்சியினுடைய துணைத் தலைவர், கழக ஒருங்கிணைப்பாளர் அண்ணன் ஓ.பி.எஸ். அவர்களையும் வணங்கி, கழகக் கொறடா அவர்களுக்கும், எங்களுடைய அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தினுடைய அனைத்து சட்டமன்ற உறுப்பினர்களுக்கும், தமிழகத்தினுடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், மாண்புமிகு அவை முன்னவர் உள்ளிட்ட அனைத்துக் கட்சிகளைச் சார்ந்த சட்டமன்ற உறுப்பினர்களுக்கும், மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே தங்களுக்கும் என்னுடைய நன்றிகளை, வணக்கங்களை அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுடைய கடைக்கண் பார்வை கடைசி bench-லே கொஞ்சம் படாதா என்று எப்போதும் ஏக்கத்தோடு இருந்து கொண்டிருக்கின்ற எங்களுடைய கடைசி bench சகாக்களுக்கு என்னுடைய special வணக்கத்தைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

2022 ஏப்ரல் 29]

பிற்பகல் 12-40

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கடைசி bench-ல் உள்ள மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ராஜன் செல்லப்பா அவர்களைக் கண்டுபிடித்து, பேச வைத்திருக்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் விதி 55-ன்கீழ் கொண்டு வந்ததற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடமிருந்து நான் பதில் வாங்கித் தந்திருக்கிறேன்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை ஒரு சேவைத் துறை. Yes. It is a service Department வலியோடும், வேதனையோடும் வரக்கூடியவர்களைத் தாயின் கரங்களாகத் தாங்கிப் பிடித்து, அவர்களுடைய வலியையும், வேதனையையும் போக்கி, புன்னகையால் அவர்களைக் குணப்படுத்தி, நல்லமுறையிலே நாள்தோறும் அனுப்பி வைக்கின்ற மகத்தானத் துறைதான் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை. அந்த மகத்தான மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையிலே, பல முனைப்பானத் திட்டங்களை, சிறப்பான திட்டங்களை மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் முதலமைச்சராக இருந்த காலத்திலிருந்து, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அம்மா அவர்களின் வழியிலே மரியாதைக்குரிய அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்கள் இருந்த காலத்திலிருந்து தொடர்ந்து, எல்லோரும், எல்லா துறைகளையும் நேசித்தார்கள் என்று சொன்னால், அம்மா அவர்களுடைய அரசு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையை சுவாசித்தது என்று சொல்லக்கூடிய அளவுக்கு மகத்தானத் திட்டங்கள் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையிலே அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே நிறைவேற்றப்பட்டன.

மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் மிகச் சிறப்பான திட்டங்களெல்லாம் நிறைவேற்றப்பட்டன என்று சொன்னால், ஒன்று வலுவான கட்டமைப்பு (infrastructure). இன்றைக்கு தமிழகத்திலே ஒரு மிகச் சிறந்த வலுவான கட்டமைப்பை, சுகாதாரக் கட்டமைப்பை உருவாக்கிக் கொடுத்தது அம்மா அவர்களுடைய அரசு. சுகாதாரக் கட்டமைப்பு (infrastructure) என்று சொன்னால், இன்றைக்கு, தமிழக அரசினுடைய நிதி மட்டுமல்லாமல், NHM நிதி மட்டுமல்லாமல், JICA போன்ற ஐப்பான் பன்னாட்டு கூட்டுறவு முகமையிடம் ரூ.1,684 கோடி கடனுதவி பெற்று, இன்னும் TNHSP-I, TNHSP-II என்று சொல்லக்கூடிய அளவுக்கு உலக வங்கியினுடைய உதவியெல்லாம் பெற்று, வலுவான சுகாதாரக் கட்டமைப்பு உருவாக்கப்பட்டது அம்மா அவர்களுடைய

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2022 ஏப்ரல் 29]

ஆட்சியில். கட்டமைப்பு உருவாக்கப்பட்டதோடு மட்டுமல்ல, equipment; அதிநவீன உபகரணங்கள் என்று சொல்லக்கூடிய CT Scan, MRI Scan, Cath Lab, Linear Accelerator என்று சொல்லக்கூடிய புற்றுநோய்க் கருவிகள் போன்ற அதிநவீன உபகரணங்கள் இந்திய அளவில் எந்தவொரு மாநிலத்திலும் இல்லாத அளவுக்கு இன்றைக்கு Tamil Nadu Medical Services Corporation மூலமாக ரூ.855 கோடிக்கு கொண்டுவந்து குவித்து, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையை மேம்படுத்திய அரசு அம்மா அவர்களுடைய அரசு. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஒரே நேரத்தில், Tamil Nadu Medical Services Corporation மூலமாக இவ்வளவு உபகரணங்களையும், இன்னும் சொல்லப்போனால், 3,744-க்கு மேற்பட்ட வெண்டிஸேட்டர்கள், 530 Dialysis கருவிகள் என கொரோனா காலம் உட்பட பயன்பாட்டிற்குத் தேவையான அதிநவீன மருத்துவ உபகரணங்களை வாங்கிக் கொடுத்தது அம்மா அவர்களுடைய அரசு.

ஒன்று, கட்டமைப்பு. இன்னொன்று Equipment. மூன்றாவதாக, HR என்று சொல்லக்கூடிய Manpower. கட்டமைப்புகளும், உபகரணங்களும் மட்டுமே இந்தத் துறைக்கு போதுமானதா என்று சொன்னால் அது போதாது. அதிகளவிலே பணியாளர்கள் வேண்டும். அதாவது, மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், Para Medical Technician உள்ளிட்ட மருத்துவம் சார்ந்த, மருத்துவம் சாரா பணியாளர்கள் வேண்டும். கடந்த பத்தாண்டுகளில், புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களால் உருவாக்கப்பட்ட MRB மூலமாக, எந்தத் துறையிலும் இல்லாத அளவுக்கு 31,316 மருத்துவர்கள், செவிலியர்களுக்குப் பணி நியமனங்களைக் கொடுத்த ஒரே அரசு அம்மா அவர்களுடைய அரசு. Transparent on merit. Medical Recruitment Board (MRB) மூலமாக 31,316 நியமனங்கள்; எந்த அரசிலும், எந்தத் துறையிலும் இவ்வளவு பணி நியமனங்களே இல்லை. அவ்வளவு பணி நியமனங்களை அள்ளிக் கொடுத்த அரசு, அம்மா அவர்களுடைய அரசு. ஆக, ஒருபுறம் கட்டமைப்பு; மறுபுறம் உபகரணங்கள்; இன்னொருபுறம் manpower என்று சொல்லக்கூடிய பணியாளர்கள் நியமனம். இந்த மூன்றையும் கொடுத்ததனால், அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியில் அதனுடைய outcome, result என்னவாக இருந்தது என்று சொன்னால், சிசு இறப்பு விகிதம், Infant Mortality Rate (IMR), தாய் இறப்பு விகிதம், Maternal Mortality Rate (MMR) என இரண்டும் வெகுவாக இந்திய அளவைவிட பாதிதாகக் குறைக்கப்பட்டன. இன்னும் சொல்லப்போனால்,

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

2030-ல் என்ன இலக்கை அடைய வேண்டுமென்று உலக சுகாதார நிறுவனம் நமக்குச் சொல்லியதோ, அந்த இலக்கை அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியில் முன்னதாகவே அடைந்து காட்டிய அரசு, அம்மா அவர்களுடைய அரசு. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இதை யாரெல்லாம் பாராட்டியிருக்கின்றார்கள் என்றால், உலக சுகாதார நிறுவனம் பாராட்டியிருக்கின்றது; Union Ministry பாராட்டியிருக்கின்றது; Vice President பாராட்டியிருக்கிறார்; நாம் பல விருதுகளைப் பெற்றிருக்கின்றோம்; உச்ச நீதிமன்றமும் பாராட்டியிருக்கின்றது. 'You should not compare our health system with neighbouring States. You should compare our health system with well developed Nation' என்று அம்மா அவர்கள் அடிக்கடி சொல்வார்கள். நம்முடைய தமிழ்நாடு சுகாதாரச் சேவையை மற்ற மாநிலங்களான கர்நாடகா, கேரளா போன்ற மாநிலங்களோடு நீங்கள் ஒப்பிடாதீர்கள். வளர்ந்த நாடுகளோடு நீங்கள் ஒப்பிட வேண்டுமென்று புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் சொல்வார்கள். அந்த அளவிற்கு வளர்ந்த நாடுகளுக்கு இணையாக சர்வதேசத் தரத்திலான ஒரு வலுவான கட்டமைப்பை உருவாக்கிக் கொடுத்து அம்மா அவர்களுடைய அரசு; on par with developed Nation என்று சொல்வார்கள். அம்மா அவர்கள் வளர்ந்த நாடுகளுக்கு மேலாக உருவாக்கிக் கொடுத்தார்கள். இப்படியெல்லாம் கொடுத்த காரணத்தினால்தான் health indicators-சுகாதார குறியீடுகளில் நாம் No.1 ஆக வந்தோம்.

பிற்பகல் 12-45

இன்றைக்கு NITI Aayog-லிருந்து, NHM-லிருந்து கடந்த 5 ஆண்டுகளுடைய சேவையைப் பாராட்டி இந்தியாவின்முதல் மாநிலம் என்ற நிலையை அவர்கள் உறுதிப்படுத்தியிருக்கிறார்கள் என்று சொன்னால், அரசு செலுத்திய கவனம், நிதி ஒதுக்கீடு, நிருவாகத் திறன், தொடர் நடவடிக்கைகள், தொடர் கண்காணிப்பு என இத்தனையும் செய்தது, புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய அரசு என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

Health Tourism: இன்னும் சொல்லப்போனால், நம்முடைய தமிழகத்திலே வளர்ந்த நாடுகளில் மட்டுமல்ல, அண்டை மாநிலங்களிலிருந்தும், அண்டை நாடுகளிலிருந்தும் நோயாளிகள் வரக்கூடிய அளவிற்கு ஒரு வலுவான சுகாதார நிலையை, சுகாதாரச் சேவையை அம்மா அவர்களுடைய அரசு

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2022 ஏப்ரல் 29]

உறுதிப்படுத்தியது. இதுமட்டுமல்ல, இவ்வளவு சேவைகளைக் கொடுத்த காரணத்தினால்தான், எல்லோரும் மாவட்டத்திற்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி வேண்டுமென்று கேட்கிறோம். ஒரு புதிய மருத்துவக் கல்லூரியை உருவாக்கியது மட்டுமல்ல; ஏற்கெனவே மருத்துவக் கல்லூரிகளில் இருக்கக்கூடிய 1,350 இடங்களை அதிகப்படுத்தியது. அதாவது, increasing the seats in existing medical colleges. திருநெல்வேலி என்றால், 150-ஐ 250 இடங்களாக உயர்த்துவது; மதுரை என்றால், 150-ஐ 250 ஆக உயர்த்துவது; சென்னையில் 250 ஆக உயர்த்துவது; செங்கல்பட்டில் 50 ஆண்டுக் காலமாக 50 இடங்கள், பின்னர் 100 இடங்கள் என உயர்த்தப்பட்டன. கிட்டத்தட்ட 1,350 M.B.B.S. இடங்களை M.D., M.S., என்று சொல்லக்கூடிய 825 இடங்களை அதிகப்படுத்தி கொடுத்தது, அம்மா அவர்களுடைய அரசு. எல்லா இடங்களிலும் Dip.N.B.-Diplomate of National Board Course கொண்டு வந்தது, அம்மா அவர்களுடைய அரசு. இவற்றையெல்லாம் நான் எதற்காகச் சொல்கிறேன் என்று சொன்னால், இப்படிப்பட்ட சேவைகளைக் கொடுத்ததோடு மட்டுமல்லாமல், ஒரே நேரத்தில் 11 மருத்துவக் கல்லூரிகள். மத்திய அரசு ஒரு திட்டத்தைக் கொண்டு வந்தது. அந்தத் திட்டத்தில் எங்களுடைய முதலமைச்சர் உத்தரவுப்படி, உடனே 5 மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு apply செய்தோம். எல்லோரும் நினைப்பார்கள், 11 மருத்துவக் கல்லூரிகள் எப்படி வந்தன? 5 மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு நாங்கள் அனுமதி கேட்டோம்; அண்ணன் திரு. எடப்பாடியார் அவர்கள் கேட்டவுடனே மத்திய அரசு உடனடியாக ஐந்து மருத்துவக் கல்லூரிகளையும் வழங்கியது. உடனே அதற்கு நிதியையும் வழங்கினார்கள். டெண்டர் கோரப்பட்டு, பணிகள் தொடங்கப்பட்டன. அடுத்து, 3 மருத்துவக் கல்லூரிகள்; அடுத்து இரண்டு மருத்துவக் கல்லூரிகள் என்று கல்லூரிகள் கேட்கப்பட்டு, அதிலே 11 மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு உடனடியாக 3,500 கோடி ரூபாய்க்கு மேல் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டு, 11 மாதத்திலே கட்டி முடிக்கப்பட்டு, நாமக்கல் மாவட்டத்தில் மட்டும் கல்லூரியைத் திறந்துவிட்டுச் சென்ற அரசு, அம்மா அவர்களுடைய அரசு, அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்களின் அரசு. இதுவொரு மகத்தான சாதனை.

ஆண்டுக்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி; ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி என்று புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் சொன்னார்கள். ஆனால், ஒரே நேரத்திலே 11 மருத்துவக் கல்லூரிகளை வழங்கியதில், எங்களுக்கு மிகப் பெரிய மனநிறைவு

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

என்று சொன்னால், துறை சார்ந்த அலுவலர்கள் அத்துனைப் பேருக்கும் தெரியும். ஊட்டியில் O.G.cian-ஐ உறுதிப்படுத்துவது என்பது சவாலான விஷயம். நாகப்பட்டினத்தில் எல்லா சட்டமன்ற உறுப்பினர்களும், எங்கள் மருத்துவமனைகளுக்கு பிரசவம் பார்க்கிற டாக்டர் வேண்டுமென்று கேட்பார்கள். அங்கே உறுதிப்படுத்துவது என்பது சவாலான விஷயம்; இராமநாதபுரத்தில் O.G.cian-ஐ, மயக்க மருந்து மருத்துவ நிபுணரை உறுதிப்படுத்துவது என்பது சவாலான விஷயம். ஆக, ஊட்டி மலைகளிலே delivery obstructive labour என்று வந்துவிட்டால், நான்கு மணிநேரம் பயணித்து கோயம்புத்தாருக்கு வர வேண்டிய நிலையை மாற்றி, அந்த மலைகளுக்கு நடுவிலே மருத்துவக் கல்லூரியை அமைத்து உயிர் காத்த அரசு, புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய அரசு. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 11 மருத்துவக் கல்லூரிகள் என்பது, சாதாரண வார்த்தையல்ல; இது மிகப் பெரிய வரலாறு என்பதை இந்த அவையிலே நான் பதிய வைக்க விரும்புகின்றேன். சப்ஜெக்ட்டுக்கு வந்துவிடுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் வரவேண்டாம், அங்கேயிருந்தே பேசுங்கள்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: பொதுவாக maternity health என்று சொல்வோம். அதாவது, மிகப் பெரிய சேவை என்று சொன்னால், அது மகப்பேறு சேவை. இந்தியாவில் எல்லா மாநிலங்களிலும் அரசாங்க மருத்துவமனைகளிலே பிரசவிப்பது என்பது குறைவான விஷயம்; தனியார் மருத்துவமனைகளில் பிரசவம் நடப்பது என்பது அதிகமான விஷயம். ஆனால், தமிழ்நாட்டில் மட்டும்தான் 65 சதவிகிதத்திற்கும் மேலாக, 65 சதவிகிதத்திலிருந்து 70 சதவிகிதம் அளவிற்கு பிரசவங்கள் அரசு மருத்துவமனைகளில் நடக்கின்றன. அரசு மருத்துவமனைகளில் எப்படி நடக்கும்? புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் கொண்டு வந்த திட்டத்தினால் நடக்கிறது. CEmONC-24 மணிநேரமும் செயல்படக்கூடிய CEmONC Centre-ஐ அம்மா அவர்கள் வழங்கி, மயக்கமருந்து நிபுணரையும், O.G.cian-ஐயும் அங்கே நிலைப்படுத்தினார்கள். இன்னும் சொல்லப்போனால், ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் ஒரு குழந்தை பிறந்தால், தாய்மாமன் அல்லது தாத்தா சீர் கொண்டு வருவதற்கு முன்னர், கிலுகிலுப்பை, பொம்மை உட்பட 16 பொருட்கள் அடங்கிய 'அம்மா குழந்தை நல பரிசுப் பெட்டகம்' வழங்கப்பட்டது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) வலியோடு இருக்கக்கூடிய தாயினுடைய

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2022 ஏப்ரல் 29]

முகத்திலே ஒரு சிரிப்பை உருவாக்குவதற்காக அம்மா குழந்தை நல பரிசுப் பெட்டகத்தைக் கொடுத்து, அரசு மருத்துவமனையை, பரிசு மருத்துவமனையாக மாற்றியது எங்கள் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

உங்களுடைய ஆட்சியிலே, மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டத்தை அறிவித்தீர்கள். ஆனால், புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் உதவித் தொகை ரூ.6,000/- என்பதை, ரூ.12,000/- ஆக உயர்த்திக் கொடுத்தார்கள். முதலமைச்சராகப் பதவியேற்றவுடன் அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்கள் முதல் கையெழுத்தில் 12 ஆயிரம் ரூபாயை 18 ஆயிரம் ரூபாயாக உயர்த்தினார். அதனுடைய பலன்தான் இன்றைக்கு MMR குறைந்திருக்கிறது; IMR குறைந்திருக்கிறது. சுகாதாரக் குறியீட்டில் இன்றைக்கு வளர்ந்திருக்கின்றோம். பிரசவகால மரணங்கள் குறைந்திருக்கின்றன.

பிற்பகல் 12-50

பிரசவித்த குழந்தைக்குக் கொடுத்து, அதோடு மட்டும் விடவில்லை; கர்ப்பிணிப் பெண்களின் கருவறையில் இருக்கக்கூடிய குழந்தையின் வளர்ச்சி ஆரோக்கியமாக இருக்க வேண்டும்; குழந்தை அறிவாக பிறக்க வேண்டும்; அழகாகப் பிறக்க வேண்டும்; எல்லோரும் ஆண் குழந்தை பிறக்க வேண்டும்; பெண் குழந்தை பிறக்க வேண்டும் என்று நினைப்பார்கள். ஆனால், அம்மாவுடைய அரசு எப்படி நினைத்தது தெரியுமா? ஆணாகப் பிறந்தாலும் சரி, பெண்ணாகப் பிறந்தாலும் சரி, அழகாகப் பிறக்க வேண்டும்; அறிவாகப் பிறக்க வேண்டும். ஆரோக்கியமாக, பிறவிக் குறைபாடு இல்லாமல் பிறக்க வேண்டும் என நினைத்த அரசு புரட்சித் தலைவி அம்மாவினுடைய அரசு. அதனால்தான் அம்மா என்ன செய்தார்கள் என்றால், 2 ஆயிரம் ரூபாய் Kit-ஐ Amma Maternity Nutrition Kit-ஐ பேரிச்சம்பழம், Protein Powder, இரும்புச்சத்து tonic—உடன் அம்மா அவர்கள் கொடுத்தார்கள். இவையெல்லாம் வரலாற்றில் இடம் பெற்றிருக்கக்கூடிய திட்டங்கள்.

இன்னும் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், ஒரே ஒரு முக்கியமான விஷயம், இங்கே பெண் உறுப்பினர்கள் எல்லாம் இருக்கிறார்கள். பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கும், சிறையில் இருக்கக்கூடிய பெண் கைதிகளுக்கும், மனநலம் பாதித்த பெண் நோயாளிகளுக்கும், adolescent girls அதாவது வளரிளம்

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

பெண்களுக்கும் sanitary napkins மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் மூலமாகத் தாய்மை உணர்வோடு கொடுத்தவர், புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இதை நீங்கள் எண்ணிப் பார்க்க வேண்டும். உலகத்தில் உள்ள எந்த முதலமைச்சரும் இந்த மாதிரி திட்டத்தை யோசிக்கவில்லை. Sanitary napkins வழங்கியது புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள்.

அதுமட்டுமல்ல தாய்ப்பால் வங்கி. நாங்கள், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அனுமதியோடு வெளிநாடு சென்றபோது, சிங்கப்பூரில் ஒரு Powerpoint Presentation போடுகிறார்கள். இதே அரசு அதிகாரிகள்தான் அப்போது இருந்தார்கள். இந்த Powerpoint போடுகிறபோது, 'எங்களுடைய Singapore Prime Minister உதவியோடு நாங்கள் இன்னும் இரண்டு மாதங்களில் ஒரு புதிய திட்டத்தை அமல்படுத்தவிருக்கிறோம்' என்று சொல்கிறார்கள். என்ன திட்டம், What is your new plan? என்று நான் கேட்டேன். 'Our new plan is Breast Milk Bank' என்று சொன்னார்கள். நீங்கள் சொல்லக்கூடிய Breast Milk Bank-ஐ எங்களுடைய புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு முன்னதாகவே தொடங்கி வைத்துவிட்டார்கள். தாய்ப்பால் வங்கி என்ற திட்டத்தை தமிழ்நாடு முழுவதும் extend செய்துகொண்டிருக்கிறோம். எங்கேயாவது சாக்கடையில் ஒரு குழந்தையைக் கண்டெடுக்கிறார்கள்; ஒரு தாய்க்கு மரணம் ஏற்படுகிறது என்றால் அந்தக் குழந்தைக்குத் தாய்ப்பால் வங்கிமூலம் முதன்முதலாக தாய்ப்பால் கொடுத்து, குழந்தையின் உயிரைக் காத்த உன்னதமானத் துறை, இந்த மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை.

இங்கே மரியாதைக்குரிய திண்டுக்கல் அண்ணன் அவர்கள் எனக்கு ஒரு விஷயத்தை ஞாபகப்படுத்துகிறார். இது இன்றைக்கு எல்லோருடைய மனதிலும் அழுத்தமாக இருக்கிறது. அம்மா அவர்களுடைய ஆசியோடு, அண்ணன் அவர்களுடைய ஆசியோடு 8 ஆண்டுக் காலம் கலந்தாய்வைத் தொடங்கி வைக்கக்கூடிய நல்வாய்ப்பை நான் பெற்றிருந்தேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இன்னும் ஒரு நிமிடம்தான் இருக்கிறது.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 8 ஆண்டுக் காலம் கலந்தாய்வைத் தொடங்கி

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2022 ஏப்ரல் 29]

வைக்கக்கூடிய ஒரு நல்வாய்ப்பை நான் பெற்றிருந்தேன். 8 ஆண்டுக்கால கலந்தாய்வைத் தொடங்கிவைக்க நான் செல்லுகின்றபோது, எங்களிடத்தில் முதல் 10 பேர் அந்த certificate-ஐ வாங்கிவிட்டு, நுனி நாக்கு ஆங்கிலத்தில் style ஆக thanks என்று சொல்லிவிட்டு, அவர்கள் மணமணக்கின்ற scent வாசனையோடு செல்வார்கள். ஆனால், கடைசி வருடத்திலே கலந்தாய்வைத் தொடங்கி வைப்பதற்காக நாங்கள் நேரு உள் விளையாட்டு அரங்கத்திற்குள் நுழைந்தபோது முதன்முதலாக நான் பார்த்த காட்சி; “ஒட்டிய வயிறும் ஒடிந்த தேகமும்” என்று கவிஞர்கள் சொல்வார்களே, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதுபோல முதன்முதலாக வரிசையில் நின்றார்கள் பெற்றோர்கள். வரிசையில் நின்ற மாணவ, மாணவிகள் எப்படி இருந்தார்கள் தெரியுமா? சான்றிதழ்களை வைப்பதற்கு folder கூட இல்லாமல், file இல்லாமல் கையிலே சான்றிதழ்களைச் சுருட்டி வைத்துக்கொண்டு, தாங்கள் கொண்டு வந்திருந்த அழுக்கு மஞ்சள் பையில் தங்களுடைய +2 சான்றிதழ்களை வைத்துக்கொண்டு (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தலையில் எண்ணெய்கூட சரியாக இல்லாத அளவிற்கு, விவசாயினுடைய மணத்தோடு, குக்கிராமத்தின் வியர்வை மணத்தோடு, அரசுப் பள்ளிகளில் படித்த மாணவர்கள் மகத்தான 7.5% (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இடஒதுக்கீட்டின் மூலமாக அந்தக் கலந்தாய்வில் சான்றிதழ்களை அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்கள் கையில் முதன்முதலாக வரிசையில் நின்று பெறுகின்றபோது அவர்கள் அழுத அழுகை, அவர்களுக்குப் பொங்கி வந்த ஆனந்தக் கண்ணீர் இன்றைக்கும் எனக்கு நெஞ்சிலே நினைவு அலைகளாக வந்து செல்கின்றன. ஏன் சொல்கிறேன் என்று சொன்னால், இந்த ஆண்டுகூட புதுக்கோட்டை மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த மாணவன்தான் தமிழ்நாட்டில் முதல் இடத்தைப் பெற்றான். உடனே அந்த மாணவனை நான் தொலைபேசியில் தொடர்புகொண்டு வாழ்த்துகின்றபோது, ஒரே வார்த்தை சொன்னான், “ஐயா நீங்கள் போட்ட கையெழுத்து; இன்றைக்கு 7.5 சதவிகித ஒதுக்கீட்டில் எனக்கு M.B.B.S. சீட் கிடைத்திருக்கிறது” என்று. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்தியாவிலே தொடங்கப்பட்ட இரண்டாவது மருத்துவக் கல்லூரியான, MMC கல்லூரியில் குக்கிராமத்தில் படிக்கக்கூடிய மாணவனுக்கு 7.5 சதவிகித இடஒதுக்கீட்டின்மூலம் வாய்ப்பைக் கொடுத்தவர் அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எப்படிக் கொடுத்தார்; எல்லோரும் பல விமர்சனங்களை வைத்தார்கள். யாருமே யோசிக்கவில்லை; யாருமே கேட்கவில்லை; யாருமே எந்தக் கோரிக்கையும் வைக்கவில்லை;

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

மாணவர்கள் கோரிக்கை வைத்தார்களா; பெற்றோர்கள் கோரிக்கை வைத்தார்களா; கட்சிகள் கோரிக்கை வைத்தனவா; யாருமே கோரிக்கை வைக்கவில்லை. இது அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்கள் சிந்தனையில் உதித்த சீர்மிகுத் திட்டம். தான் அரசுப் பள்ளியில் படித்த காரணத்தை மனதிலே நிறுத்திக்கொண்டு, 7.5 சதவிகித இடஒதுக்கீட்டைக் கொடுத்தார்.

பிற்பகல் 12-55

இன்னும் சொல்லப்போனால், இன்றைக்கு பல பேர் பலவிதமான கருத்துகளைப் பேசுகிறார்கள். கடந்த அரசு அங்கே அடிபணிந்தது; இங்கே அடிபணிந்தது என்று. எதற்கும் அஞ்சாமல் மாணவர்களுடைய நலனை மட்டுமே மனதில் வைத்துக் கொண்டு, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தனக்கு இருக்கக்கூடிய, தமிழ்நாடு அரசிற்கு இருக்கக்கூடிய executive power-ஐக் கையில் எடுத்து, உச்சபட்ச அதிகாரத்தைக் கையில் எடுத்து, Article 162-ன் மூலமாகக் கையெழுத்திட்டு நிறைவேற்றிய ஒரு மகத்தான சாதனைதான் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 7.5 சதவிகித இட ஒதுக்கீடு என்பது. இது சாதாரண விஷயமா? இன்றைக்கு மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள் 'நாங்கள் வேளாண்மைக் கல்லூரியில் கொண்டு வந்திருக்கிறோம்' என்று சொல்கிறார்; பாராட்ட வேண்டிய விஷயம். இது ஒரு சிறந்த திட்டம் என்று தாங்களும் ஏற்றுக்கொண்டு, அதனை நடைமுறைப்படுத்துவதற்கு நாங்கள் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறோம்; நல்ல விஷயம். இதுதான் தமிழ்நாடு model. இதுதான் தமிழ்நாட்டினுடைய success model.

ஒரு சிறப்பான திட்டத்தை நாங்கள் செயல்படுத்தியிருக்கிறோம். அதற்கு முன்பு M.B.B.S. counselling நடக்கும். அரசுப் பள்ளிகளிலிருந்து M.B.B.S. இடங்களைப் பெற்றவர்கள் 6 பேர், 9 பேர் என்று single digit-ல் இருப்பார்கள்; இன்றைக்கு 544 பேர் M.B.B.S. இடங்களைப் பெறுகிறார்கள் என்று சொன்னால், இது ஒரு மகத்தான, உணர்வுபூர்வமான சாதனை. அதனை நாங்கள் முழுமையாக அனுபவித்திருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்தில் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், நன்றி சொல்லிவிடுவோம்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, பக்க எண் . . .

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: எந்தவித இடையூறும் இல்லாமல் உங்களது உரை தெளிவாகப் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. அதனால் நன்றி சொல்லி முடியுங்கள். பத்திரம் என்று காட்டுகிறீர்களா அல்லது ஒரு நிமிடம் என்று சொல்கிறார்களா! நீங்கள் முன்னாள் அமைச்சர் இப்படி கையைக் காட்டிச் சொல்லிவிட்டீர்களே!

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எந்தவிதக் குற்றச்சாட்டும் இல்லாமல் பேசியிருக்கிறேன். Organ transplantation . . . (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கே.பி. அன்பழகன் அவர்கள் ஒரு நிமிடம் கேட்கிறார்கள். (குறுக்கீடு) நன்றி சொல்லி உரையை முடியுங்கள்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகம் இரவு 10-30 மணி வரை வரவில்லை. நான் Assembly Secretary-ஐ தொலைபேசியில் அழைத்து, நானே என்னுடைய உதவியாளரை அனுப்பி 11-00 மணிக்கு வாங்கி, அதனைப் படித்துவிட்டு வந்திருக்கிறேன். படித்ததிலிருந்து இரண்டு கருத்துகளைப் பேசுவதற்கு ஒரு வாய்ப்பை வழங்க வேண்டும் என்று தங்களை அன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், ஒரு நிமிடத்தில் முடித்து விடுங்கள்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, Organ transplantation-ஐப் பொறுத்தவரைக்கும், நான் ஏற்கெனவே சொன்னேன். Maternity Health, அதில் பார்த்தீர்களென்றால் கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகம், பக்கம் 45-ல், கடந்த ஆண்டு, அதாவது 2021-2022-ல் மொத்த அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை 82,457. Total LSCS. அதில் இரவு நேர LSCS தான் மிக முக்கியம்; அது 19,995. Ratio மிகவும் குறைவாக இருக்கிறது. அப்படியென்றால் என்ன அர்த்தம் என்றால் நீங்கள் கொடுத்த data-வில் இரவு நேரத்தில் அந்த LSCS செய்கிற அறுவை சிகிச்சைகள் குறைவாக இருக்கிறது என்று நீங்களே data-வில் கொடுத்திருக்கிறீர்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், அடுத்த பொருள் குறித்து பேசுங்கள். 20 நிமிடங்கள் ஆகிவிட்டன.

2022 ஏப்ரல் 29]

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அத்தகைய அறுவை சிகிச்சைகளை அதிகப்படுத்துவதை உறுதிப்படுத்த வேண்டும். Organ transplant-ல் தொடர்ந்து 6 வருடங்கள் அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழக அரசு இந்தியாவில் நம்பர் 1 விருதைப் பெற்றிருக்கிறது. ஆனால், தற்போது பார்த்தீர்களென்றால், மகாராஷ்டிரா மாநிலம் நம்மை overtake செய்து சென்று கொண்டிருக்கிறது. இந்த ஆண்டு இந்தியாவில் முதல் இடத்திற்கான விருது வாங்குவதற்கான வாய்ப்பு நமக்கு இல்லை என நான் கருதுகிறேன். நாம் அதனை வாங்க வேண்டும் என்பதுதான் என்னுடைய ஆசை. மகாராஷ்டிரா வாங்குகிறது; என்ன காரணம் என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதிலுரையில் விளக்க வேண்டும். அதனை முழுமையாக நீங்கள் speed up செய்து, Organ transplant-ஐ நாம் அதிகப்படுத்த வேண்டும். அரசு மருத்துவமனைகளில் குறைந்திருக்கிறது. அப்போதெல்லாம் செய்திகள் வரும்; 8 நிமிடங்களில் Heart வந்தது; 3 நிமிடங்களில் விமானத்தில் பறந்து வந்தது. திண்டுக்கலில் இருக்கக்கூடிய நாராயணசாமி என்ற மாணவனுக்கு இரண்டு கைகளை மாற்றி, bilateral cadaveric hand transplant செய்தோம். எனவே, உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சையில் நீங்கள் கவனம் செலுத்த வேண்டும் என்று இந்த நேரத்தில் நான் அன்போடு கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். 6 வருடங்களாகப் பெற்ற அந்த விருது தொடர வேண்டும் என்பது என்னுடைய ஆசை.

அடுத்து, காப்பீட்டுத் திட்டம். காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் Speciality Organ transplantation, Liver transplantation, Cochlear implantation போன்றவற்றையெல்லாம் அம்மாவினுடைய அரசுதான் முதன்முதலில் கொண்டு வந்தது. அதற்கு முன்பு அவற்றையெல்லாம் சேர்க்கவில்லை. Corpus Fund-லிருந்து ரூ.10 கோடி, ரூ.25 கோடி கொடுத்து சிறப்பாகச் செய்து வந்தோம். தற்போது தனியார் மருத்துவமனைகளில் கூடுதல் கட்டணங்கள் வசூலிப்பதாகத் தகவல்கள் வருகின்றன. அதனை நாம் முறைப்படுத்த வேண்டும். நோயாளிகள் அங்கே சென்றவுடன் இதற்குக் கூடுதல் செலவினம் ஆகும். நீங்கள் on payment-ல் செய்தீர்களென்றால். உடனடியாக உங்களுக்கு நாங்கள் surgery செய்துவிடுகிறோம். காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் தொகை மிகவும் குறைவாக இருக்கிறது என்று சொல்கிறார்கள். இந்தத் திட்டத்தை விமர்சனம் செய்யக்கூடிய நிலை இருக்கிறது. இதனை மாண்புமிகு

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2022 ஏப்ரல் 29]

அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன். இன்றைக்கு Monitoring Committee இருக்கிறது; அதனை review செய்து, அந்தக் கட்டணத்திற்கு சேவை வழங்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். அரசு மருத்துவமனையில் எல்லாமே இலவசமாகத்தான் செய்ய வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் அமைச்சராக இருந்தவர்; இந்த அவையில் 2-00 மணி வரை எந்தவித குறிப்பும் இல்லாமல் subject-ல் பேசக்கூடியவர் என்பது எனக்குத் தெரியும். மாண்புமிகு உறுப்பினர், போதும்; நன்றி சொல்லி உரையை முடியுங்கள்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசு மருத்துவமனைகளில் நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சையை உடனடியாகத் தொடங்குவதற்குக் காப்பீடு அட்டையை கேட்க வேண்டாம். நாம் என்ன சொல்ல வேண்டுமென்றால், நோயாளி வந்தவுடன் treatment-ஐ start செய்ய வேண்டும்; அதன் பிறகு நாம் enrol செய்து கொள்ளலாம். காப்பீடு அட்டை கேட்பதற்கான அவசியம் இருக்காது. குறிப்பாக, Tamil Nadu Medical Services Corporation. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், போதும்; 21 நிமிடங்கள் பேசியிருக்கிறீர்கள்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, குறிப்பாக drug பற்றி குறிப்பிட விரும்புகிறேன். Wilson disease என்ற ஒரு disease இருக்கிறது. அதற்கான D-Penicillamine என்ற drug TNMSC-ல் supply இல்லை என்ற ஒரு செய்தி வருகிறது. அதேபோல், anti-epileptic drugs supply இல்லை என்ற ஒரு செய்தி வருகிறது. Immunoglobulin supply இல்லை; தட்டுப்பாடு இருக்கிறது என்ற செய்தி வருகிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், போதும். நன்றி சொல்லுங்கள். (குறுக்கீடு) எந்த இடையூறும் இல்லாமல் 21 நிமிடங்கள் பேசியிருக்கிறீர்கள். நன்றி சொல்லுங்கள். பிற்பகல் 1-00

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: நானும், ஆலோசனைகளைத்தான் சொல்லிக் கொண்டிருக்கிறேன். இராஜீவ் காந்தி மருத்துவமனையில் ஒரு சிறிய தீ விபத்து ஏற்பட்டது. (குறுக்கீடு) குற்றச்சாட்டாகச் சொல்லவில்லை.

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அதைப்பற்றி நாம் நிறைய பேசிவிட்டோம். மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் அவர்களே அதைப்பற்றி கேட்டு, அருமையாக பதில் சொல்லியாகிவிட்டது.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: விபத்து எப்பொழுது வேண்டுமானாலும் ஏற்படலாம். எனவே, கண்ணும் கருத்துமாக, கவனமாகப் பார்த்துக்கொள்ள வேண்டும்; அவ்வளவுதான்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: போதும், போதும். அதைப்பற்றி அனைவரும் விரிவாகப் பேசி முடித்துவிட்டோம். தயவுசெய்து நன்றி சொல்லி உரையை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் நன்றி மட்டும் சொல்லுங்கள்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கடந்த 10 ஆண்டுகளாகப் பராமரிப்பு இல்லை என்று சொன்னார்கள். அந்தக் கருத்தில் எங்களுக்கு உடன்பாடு இல்லை. ஏனென்றால், பராமரிப்பு (maintenance) என்பது 10 ஆண்டுகளுக்கு ஒரு முறை செய்வது இல்லை. ஆண்டுக்கு ஒரு முறை செய்வது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆகவே, இந்த ஓராண்டில் பராமரிப்புப் பணியை correct ஆகச் செய்திருந்தால், அங்கே பிரச்சினையில்லாமல் இருந்திருக்கும் என்பதை நான் பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நன்றி. (குறுக்கீடு) ஒரு வார்த்தையில் சொல்லி உரையை முடியுங்கள்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: Amma Master Health Check-up என்றிருந்தது. அதனை நாம் சிங்கப்பூருக்கு இணையாகச் செய்துகொண்டிருந்தோம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: போதும். நீங்கள் நிறைய விஷயங்களைப் பதிவு செய்ய நான் அனுமதித்திருக்கிறேன். போதும்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்னும் சரியாக ஒரு நிமிடத்தில், தாங்கள் இன்னொரு மணியடிப்பதற்கு முன்னதாக என்னுடைய உரையை முடித்துவிடுகிறேன். பெயர்களை மாற்றம் செய்ய வேண்டியதில்லை. அதி நவீன Master Health Check-up என்று பெயரை மாற்றுகிறார்கள்; Amma Maternity Nutrition Kit என்றிருப்பதை Nutrition Kit என்று மாற்றுகிறார்கள்; Amma Baby

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2022 ஏப்ரல் 29]

Care Kit என்றிருப்பதை Baby Care Kit என்று மாற்றுகிறார்கள். ஆகவே, அம்மா பெயரை எடுக்க வேண்டாம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் அதைப் பற்றி சொல்லிவிட்டீர்கள். ‘அம்மா என்ற பெயரை எடுத்துவிட்டார்கள்’ என்று நீங்கள் பதிவு செய்துவிட்டீர்கள். அடுத்த சப்ஜெக்ட்டுக்கு வாருங்கள்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: நிலங்களை வகைப்படுத்தி, விதைகளை ஊன்றி, நீரை ஊற்றி, உரம்போட்டு, கண்ணும் கருத்துமாக இந்தத் துறையை வளர்த்தது மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு. அப்படி வளர்த்த அந்தத் துறையில் . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நிறைய உதாரணங்களுடன் சொல்லியாகிவிட்டது. நீங்கள் சொன்ன time முடிந்துவிட்டது. நேரம் இப்பொழுது 1-01 ஆகிறது. 1 நிமிடம் கூடுதலாகப் பேச வாய்ப்புத் தந்தாகிவிட்டது. போதும்.

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: அரசு தற்போது இளைப்பாறிக்கொண்டிருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உங்களை 23 நிமிடங்கள் பேச அனுமதித்திருக்கிறேன். போதும், நன்றி. (குறுக்கீடு) உங்களுடைய உறுப்பினர்தானே பேசுகிறார். உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) உங்களுடைய உறுப்பினர்தான் பேசுகிறார். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் விஜயபாஸ்கர், நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) உங்களுடைய உரை முடிந்துவிட்டது அல்லவா?

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: பெயர்களை மாற்றுவதிலே கவனம் செலுத்துவதைத் தவிர்த்து, நல்ல பெயரை ஈட்ட வேண்டுமென்று நான் அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகம் சார்பில் வலியுறுத்தி, அமர்கின்றேன்.

7. கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகம் உறுப்பினர்களுக்கு உரிய காலத்தில் வழங்குதல்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகம் காலதாமதமாக வந்தது என்று சொன்னீர்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் அவர்களுக்கு மைக் கொடுங்கள்.

கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகம் உறுப்பினர்களுக்கு 135
உரிய காலத்தில் வழங்குதல்

2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகம் உரிய நேரத்தில் வழங்கப்படுவதில்லை. 488 பக்கங்கள் இருக்கின்ற கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகத்தை இரவு 11-00 மணிக்குக் கொடுத்தால், இதை உறுப்பினர்கள் படித்துப் பார்த்துவிட்டு, தங்களுடைய கருத்துகளை எப்படிச் சொல்ல முடியும்? ஆகவே, இனி வருங்காலத்திலாவது கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகங்கள் குறிப்பிட்ட நேரத்தில் கிடைப்பதற்குத் தாங்கள் ஆவன செய்ய வேண்டுமென்று அவையின் உறுப்பினர்கள் சார்பாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நன்றி. மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. துரைமுருகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் அவர்கள் முதலமைச்சராக இருந்தபோது, கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகங்கள் காலதாமதமாக வழங்கப்படுவதைப் பற்றி நான் பலமுறை கேட்டிருக்கிறேன். ஞாபகம் இருக்கிறது இல்லையா? (குறுக்கீடு) உங்களுக்கு கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகங்களை அச்சடித்தவர்கள்தான், எங்களுக்கும் அச்சடிக்கிறார்கள். இதே தொல்லைதான்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் அவர்களும், மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்களும் சொன்ன கருத்து ஏற்றுக்கொள்ளப்படுகிறது. ஏற்கெனவே பேரவைச் செயலாளர் அவர்களும், பேரவைச் செயலக அலுவலர்களும் அதற்காகக் காத்திருந்துதான் பணி செய்துகொண்டிருக்கிறார்கள். கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகங்கள் எந்த நேரத்தில் செயலகத்திற்கு வழங்கப்பட்டாலும், அவை தரப்பட்ட அடுத்த நிமிடமே எடுத்துச் செல்லப்பட்டு மாண்புமிகு உறுப்பினர்களுக்குக் கொடுக்கப்படுகின்றன. இது சம்பந்தமாக ஏற்கெனவே துறைச் செயலாளர்கள், துறை அதிகாரிகளையெல்லாம் அழைத்து கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகங்களை முன்னதாகவே தாருங்கள் என்று அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு செல்லப்பட்டிருக்கிறது. மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் நினைக்கிற மாதிரிதான் பேரவைச் செயலகத்தில் 450 பணியாளர்களும் அதே கவனத்துடன் பணியாற்றுகிறார்கள். பல நாட்கள் இவர்கள் வீடுகளுக்கே போவதில்லை. ஏனென்றால், கொள்கை விளக்கக்

136 கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகம் உறுப்பினர்களுக்கு
உரிய காலத்தில் வழங்குதல்

[பேரவைத் தலைவர்] [2022 ஏப்ரல் 29]

குறிப்புப் புத்தகங்கள் காலதாமதமாக வருவதால் அவ்வளவு கஷ்டப்படுகிறார்கள். ஆகவே, இனிவருங்காலங்களில் அவ்வாறு நடக்காமல் இருக்க ஏற்பாடு செய்யப்படும்.

மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. துரைமுருகன்: இந்தப் புத்தகங்கள் சட்டமன்ற உறுப்பினர்களுக்கு atleast one day advance ஆகக் கிடைத்தால்தான் அவர்களால் படிக்க முடியும். கடைசி நேரத்தில் அனுப்பினால், அவற்றை எப்படி அவர்களால் படிக்க முடியும்?

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்கள் சொன்ன கருத்து கண்டிப்பாக கவனத்தில் கொள்ளப்படும்.

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 2022-2023, விவாதமும்

வாக்கெடுப்பும்—தொடர்ச்சி

கோரிக்கை எண் 19-மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை—தொடர்ச்சி

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சிக் கொறடா அவர்கள் ஏதோ சொல்ல முற்படுகிறார்கள். (குறுக்கீடு) உங்களுக்கும் அந்தப் புத்தகம் காலதாமதமாகக் கிடைத்ததா?

திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் பேசும்போது, நீங்கள் சொன்னவுடன், அவரும் தன்னுடைய உரையை முடித்துவிட்டார். அதில் மாற்றுக்கருத்து இல்லை. இதற்கு முன்பும் இதைப் பற்றி நான் வலியுறுத்தியிருக்கிறேன். 2011 ஆட்சிக் காலத்தில் தே.மு.தி.க. எதிர்க்கட்சியாக இருந்தது. அப்பொழுதும் சரி, அதற்குப் பிறகும் சரி. முதலில் பேசுகின்ற உறுப்பினர்கள் சுமார் ஒரு மணி நேரம் வரையில் பேசியிருக்கிறார்கள். அதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர்களும் பதில் சொல்லியிருக்கிறார்கள். இப்பொழுது அவர்கள் என்ன பேசினாலும், அதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர்கள் பதில் சொல்வதற்குத் தயாராக இருக்கிறார்கள். நேற்றைய முன்தினம்கூட பூந்தமல்லி சட்டமன்ற உறுப்பினர் பேசுவதற்கு முழுமையாக ½ மணி நேரம் கொடுத்தீர்கள். அது உங்களுடைய உரிமை. தற்போது பேசிய எங்களுடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர், அமைச்சராக இருந்தவர்.

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் உட்காருங்கள். நான் சொல்கிறேன்.

திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி: மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் நிறைய பிரச்சினைகளை, பொதுவான பிரச்சினைகளைப் பற்றிப் பேசுகிறார்கள். அதனை ஆரோக்கியமாக நீங்கள் allow செய்ய வேண்டும். நாங்கள் பிரதான எதிர்க்கட்சி. எனவே, அந்த வாய்ப்பை நீங்கள் கண்டிப்பாகக் கொடுக்க வேண்டும். அலுவல் ஆய்வுக் குழுவில் அவையை 2-30 மணிக்குள் முடிக்க வேண்டும் என்று நாம் பேசி முடிவெடுத்தோம். ஆனால், அவ்வாறு நாம் அவையை முடிப்பதில்லை. 4-30 மணி அல்லது 5-00 மணி வரை அவையை நடத்துகிறீர்கள். ஆகவே, முதலில் பேசுகின்ற எங்களுடைய உறுப்பினர்களுக்கு கூடுதல் நேரம் பேசுவதற்கு வாய்ப்புத் தர வேண்டுமென்று மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-05

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 15 நிமிடங்கள்தான் பேசுவதற்கு வாய்ப்பு என்று தெரிவித்து, 23 நிமிடங்கள் பேச அனுமதித்திருக்கிறேன். (குறுக்கீடு) நீங்கள் அமைதியாகக் கேளுங்கள். 45 நிமிடங்கள், 1 மணி 1 நிமிடம் பேசிய வரலாறு எல்லாம் இங்கு பதிவாகி உள்ளன. நான் வேண்டுமானால் விவரங்கள் தருகிறேன். யாருக்கும் வேண்டுமென்று கொடுப்பதில்லை, நீங்கள் பார்த்துக் கொண்டுதான் இருக்கிறீர்கள். (குறுக்கீடு) இல்லை, இல்லை, ஆளும் கட்சியைச் சேர்ந்த உறுப்பினர்களுக்கு 10 நிமிடங்கள் வாய்ப்பு வழங்கினால், அதற்குள்ள்தான் உரையை முடிக்கிறார்கள். பல உறுப்பினர்கள் சரியான நேரத்தில் உரையைப் பேசி முடிக்கிறார்கள். யாரோ ஒருவர்தான் நீங்கள் சொன்னபடி இருக்கும். யாருக்கும் விருப்பு வெறுப்பு இல்லாமல் வாய்ப்புகள் வழங்கப்படுகின்றன. மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மரியாதைக்குரிய சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் பல்வேறு கருத்துகளை எடுத்துச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். நிச்சயமாக அவர் கூறிய கருத்துகளில் ஏற்புடையதை ஏற்றுக்கொள்கிறோம். ஆனால், கருத்து மாறுபாடுகள் சம்பந்தமான கருத்துகளைப் பதிவு செய்வது அவசியமான ஒன்று.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு தமிழக முதல்வராக முத்தமிழறிஞர் தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் இருந்தபோது, 2011 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரியில், மாவட்டத்திற்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி என்கின்ற செய்தியை இந்த மன்றத்தில் பதிவு செய்தார். மன்ற உறுப்பினர், முன்னாள் முதலமைச்சர், மாவட்டத்திற்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி, ஆண்டுக்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி என்கின்ற கருத்தைச் சொன்னதாகச் சொல்லியிருக்கிறார். அந்தப் பதிவை அவர் காட்டினால் நன்றாக இருக்கும். நான் காட்டுகிறேன், 2011 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரியில் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் முதலமைச்சராக இருந்தபோது, மாவட்டத்திற்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி என்கின்ற பதிவினை இந்த மன்றத்தில் பதிவு செய்திருக்கிறார். ஆனால், அவர் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் சொன்ன கருத்தை, தன்னுடைய தலைவர் சொன்னதாக இங்கே சொல்லியிருக்கிறார். அவ்வாறு சொல்லியிருந்தால் மகிழ்ச்சி. அவர், இந்தக் கூட்டம் முடிந்ததற்குப் பிறகூட இந்த மன்றத்தில் முன்னாள் முதல்வர் செய்த பதிவை தங்களிடத்தில் கொண்டுவந்து காட்டினால் மகிழ்ச்சியடைவோம்; ஒன்று.

மற்றொன்று, Sanitary Napkins இந்தியாவிலேயே நாங்கள்தான் முதலில் கொடுத்தோம் என்று கூறினார். ஒரு சிறிய மாற்றம். 2007 ஆம் ஆண்டில், தி.மு.க. ஆட்சியில் இருந்தபோது, மாநகராட்சி மேயராக நான் பொறுப்பேற்றிருந்த சமயத்தில், Budget-க்கு முன்பு ஒரு கூட்டம் போடுகிறோம். கூட்டம் நடைபெற்ற நேரத்தில், Sanitary Napkins பயன்படுத்த முடியாமல் கோணி மற்றும் பழைய துணிகளைப் பயன்படுத்தி 3 ஏழைப் பெண்கள் மரணமடைந்துவிட்டார்கள் என்று Bihar-ல் நடைபெற்ற சம்பவம் குறித்து இந்து பத்திரிகையில் ஒரு செய்தி வந்தது. அப்போது மொத்தம் 65 பள்ளிகள் இருந்தன. 37 Higher Secondary Schools மற்றும் 28 High Schools இருந்தன. அந்தச் செய்தியைப் பார்த்து நான் IAS அலுவலர்கள் கூட்டத்தில் பேசும்போது, இந்த 65 பள்ளிகளில் படிக்கும் High School students மற்றும் Higher Secondary School students-க்கு Budget-ல் நாம் இலவசமாகக் கொடுத்தால், இன்னும் எத்தனை மாணவிகளுக்கு வழங்க வேண்டியிருக்கும் என்று கேட்டபோது, தற்போது School Education Department Secretary ஆக உள்ள மரியாதைக்குரிய திருமதி காகர்லா உஷா, இ.ஆ.ப., அவர்கள்தான் அப்போது D.C. (Education) ஆக இருந்தார்கள், அவர்கள் இத்தனை மாணவிகள் என கணக்கு இருக்கிறது என்று சொன்னார்கள். அடுத்த நாளே எங்கள் துணை முதல்வர் அவர்களிடத்தில் சொல்லி, மாநகராட்சிப்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

பள்ளிகளில் Sanitary Napkins இலவசமாக வழங்கும் திட்டத்தை Budget-ல் அறிவிக்கலாம் என்று சொன்னோம். அப்போதைய மாண்புமிகு துணை முதல்வராக இருந்தவர், பிரமாதமான திட்டம், அறிவியுங்கள் என்கிறார். அப்போது அந்தத் திட்டத்தை அறிவித்து, செயல்படுத்தியவர் யார் என்றால், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு சமூக நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், பெரம்பூரில் உள்ள ஒரு பள்ளிக்குச் சென்று, அத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்தினார்கள். அதன் பிறகு, ஆட்சி மாற்றம் ஏற்பட்டு, 2011 ஆம் ஆண்டில், மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொன்னதுபோல், அன்றைய முதல்வர், தமிழக அரசுப் பள்ளிகளில் இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாக இந்த Sanitary Napkins தரப்படும் என்று சொன்னார்கள். நான் உடனடியாக மறுப்பு அறிக்கை ஒன்றை வெளியிட்டேன். அந்த அறிக்கை அனைத்து பத்திரிகைகளிலும் வெளிவந்தது. இதனை இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாக நீங்கள் செய்யவில்லை; 5 வருடங்களுக்கு முன்பே நாங்கள் செய்துவிட்டோம். நாங்கள் அன்றைக்குச் செய்ததைத்தான் இன்றைக்கு நீங்கள் செய்தீர்கள் என்று சொன்னேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மறுபடியும் தற்போது மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் இங்கு பதிவு செய்தார்கள். இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாக அவர்கள், செய்ததுபோல் சொன்னார்கள், இல்லை என்பதைப் பதிவு செய்வதற்காகத்தான் இந்த உரை. மேலும் அதிக விஷயங்களைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். அவற்றிற்கு விளக்கத்தை நான் எனது பதிலுரையில் கூறுகிறேன்.

அதேபோன்று, பரிசு. அரசு மருத்துவமனைகளில் எல்லாம் பரிசுத் திட்டங்கள் என்று சொன்னார்கள். குழந்தைகளுக்கான பரிசுத் திட்டத்தைக்கூட, அவர்களுக்கான soap, powder, போட்டுக்கொள்ளும் சட்டை என இவற்றை அன்றைக்கு சென்னை மாநகராட்சியில், முதன்முறையாக மாநகராட்சி மகப்பேறு மருத்துவமனைகளில் அறிவிக்கப்பட்ட அந்தத் திட்டம்தான் பின்னர், அ.தி.மு.க. அரசு அறிவித்தது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆதாரங்கள் மற்றும் ஆவணங்கள் வேண்டுமானால், நாளைக்கேகூட இந்த அவையில் கொண்டுவந்து தருவதற்குத் தயாராக இருக்கிறேன்.

மேலும் இந்த 7.5 சதவிகித இட ஒதுக்கீடு குறித்துச் சொன்னார்கள். 7.5 சதவிகிதம் பட்டப்பாடு எனக்குத் தெரியும். 7.5

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

சதவிகிதம் கொண்டு வந்தது உங்கள் ஆட்சியில். அதில் ஒன்றும் மாற்றுக் கருத்தே இல்லை. 10 சதவிகிதம் வேண்டும் என்று கேட்டது, இன்றைய மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர், நம்முடைய தளபதி அவர்கள். அதுவும்கூட ஆளுநர் மாளிகைக்கு அனுப்பப்பட்டு, 45 நாட்கள் வரையில் அது வராத சூழ்நிலையில், மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் தலைமையில் ஆளுநர் மாளிகையில் மிகப் பெரிய முற்றுகைப் போராட்டத்தை நடத்தி, அந்த முற்றுகைப் போராட்டத்தை நடத்திய பிறகுதான், அந்த 7.5 சதவிகிதம் வெளியே வந்தது என்பது ஊரறிந்த விஷயம். (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்லும்போது அனைவரும் அமைதியாக இருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தளவாய் சுந்தரம் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) நான் அனுமதி தரவில்லை. நான் சொல்கிறேன், நீங்கள் உட்காருங்கள். இப்படியெல்லாம் உங்களுக்குப் பேசுவதற்கு அனுமதிக்க முடியாது. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பேசி முடிக்கட்டும். (குறுக்கீடுகள்) தயவுசெய்து நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) இன்னும் உங்கள் கட்சி உறுப்பினர் ஒருவர் பேச இருக்கிறார்கள். (குறுக்கீடுகள்) அவர்களிடம் கொடுத்து பேசச் சொல்லுங்கள். உட்காருங்கள். உட்காருங்கள். தயவுசெய்து உட்காருங்கள். தயவுசெய்து உட்காருங்கள். நீங்கள் பேச வேண்டிய கருத்து இருந்தால் இன்னும் ஒரு மாமன்ற உறுப்பினர் பேச இருக்கிறார், பேசுங்கள். இடையூறு இல்லாமல் பேச வாய்ப்புத் தருகிறேன்.

பிற்பகல் 1-10

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, போராட்டம் நடைபெற்றதில் சந்தேகமா? இன்றைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் தலைமையேற்றதில் சந்தேகமா? ஆளுநர் மாளிகை முற்றுகை என்பதில் சந்தேகமா? முற்றுகைக்குப் பிறகு 3 நாட்கள் கழித்து, அந்த 7.5 சதவிகித ஒதுக்கீட்டிற்கு ஒப்புதல் தந்ததில் சந்தேகமா? (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எவற்றில் உங்களுக்கு சந்தேகம் என்று சொல்லுங்கள். (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உட்காருங்கள். என் அனுமதி இல்லாமல் பேசாதீர்கள் என்று சொல்லப்பட்டுவிட்டது.

2022 ஏப்ரல் 29] [பேரவைத் தலைவர்]

(குறுக்கீடுகள்) நீங்கள் உட்காருங்கள் என்கிறேன். நீங்கள் பேசுவது அவைக் குறிப்பில் இடம்பெறப் போவதில்லை. நீங்கள் உட்காருங்கள், நான் சொல்கிறேன். (குறுக்கீடுகள்) இல்லை. அப்படி வாய்ப்புக் கொடுக்க முடியாது இப்போது. மாண்புமிகு அமைச்சர் பேசி முடிப்பதற்குள்ளாக நீங்கள் எழுந்து, எழுந்து நின்றால், அப்படியெல்லாம் பேசுவதற்கு வாய்ப்புத் தர முடியாது. (குறுக்கீடுகள்) அப்படி வாய்ப்புத் தர முடியாது. தயவுசெய்து உட்காருங்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பேசிக்கொண்டிருக்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் Organ donation பற்றிச் சொன்னார். Organ donation என்கிற concept இந்தியாவில் முதன்முதலாக உருவானதே 2007 ஆம் ஆண்டில் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் முதல்வராக இருந்தபோது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) செங்கல்பட்டு, திருக்கழுக்குன்றத்தைச் சேர்ந்த ஹித்தேந்திரன் என்ற மாணவன் விபத்து ஏற்பட்டு மரணமடைந்தபோது அவனுடைய உடல் உறுப்புகளை உடனடியாகக் கொண்டுபோய்ச் சேர்த்து, அந்த நிகழ்வு நடந்ததற்கு பிறகுதான் organ donation என்கிற concept-ஐ அன்றைக்கு ஒரு துறையாகவே உருவாக்கியது மாண்புமிகு முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். இது வந்ததற்குப் பிறகுதான் இன்றைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களும், அவருடைய துணைவியாரும் மியாட் மருத்துவமனைக்குச் சென்று எங்களுக்குப் பின்னால் எங்களுடைய உடல் உறுப்புகளை தானம் செய்கிறோம் என்கின்ற ஒரு மகத்தான அறிவிப்பைச் செய்தார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அவர், முதல் இடத்தில் இருந்த தமிழகம் இரண்டாவது இடத்திற்கு வந்துள்ளது என்று சொல்கிறார். முதலிடத்தில் மஹாராஷ்டிரா வந்திருப்பது உண்மை. இதற்குக் காரணம் கடந்த இரண்டு வருடங்களாக பேரிடர் காலத்தில் organ கொடுப்பதற்கு யாரும் முன்வராத நிலை. இந்த நிலையில்தான் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் கடந்த இரண்டு மாதங்களுக்கு முன்னால் ஒரு கூட்டத்தை நடத்தி, அந்தக் கூட்டத்தின்மூலம் அனைத்து மருத்துவமனைகளையும் ஒருங்கிணைத்து, organ donate செய்வது என்பது மிகச் சிறப்பாகச் சென்று கொண்டிருக்கிறது. நிச்சயமாக அவருடைய விருப்பத்தை வரும் ஆண்டில், இந்தியாவிலேயே முதல் இடத்தில் தமிழ்நாடு இருக்கிறது என்ற அந்த நிலையை ஏற்படுத்துவோம்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் நா. எழிலன் அவர்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் உரையை முடித்துவிட்டும்.

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் drugs நிறைய இல்லை என்று கூறினார். Drugs-ஐ பொறுத்தவரைக்கும் shortage இல்லை. மருந்துகள் வாங்குவதில் எந்தவிதமான சுணக்கமும் இல்லை. மற்றொன்று என்னவென்றால் மருந்துகள் வாங்கும்போது, தேவையிருக்கின்ற மருந்துகளை வாங்குவது, தேவையற்ற மருந்துகளை வாங்கி stock செய்வதில்லை என அந்த மாதிரியான policy-ல் இந்த அரசு உறுதியாக இருக்கிறது. தேவையான மருந்துகளை வாங்கி வைத்திருக்கிறோம். இதில் எந்தவிதமான குறைபாடும் இல்லை. தேவை இருக்கும்போது மருந்துகளை வாங்குவோம். இதற்கு முந்தைய அரசு தேவையில்லாத மருந்துகளை வாங்கியது என்று ஏற்கெனவே பொது கணக்குக் குழு ஆய்வு செய்து அறிக்கை கொடுத்திருக்கிறது. அந்த மாதிரி இந்த அரசு செய்யாது. எந்த மருந்து தேவையோ அதை வாங்கி வைக்கும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் நா. எழிலன் அவர்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் அவர்கள்.

திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அம்மாவினுடைய அரசு கிராமப்புற மாணவர்கள் நலம் பெற வேண்டும்; கிராமப்புற மாணவர்களுடைய கனவு நனவாக வேண்டும் என்பதற்காக 7.5 சதவிகிதம் உள் ஒதுக்கீட்டினைக் கொண்டுவந்து, நடைமுறைப்படுத்த அதை மேதகு ஆளுநர் அவர்களுக்கு அனுப்பியது. அங்கு காலதாமதம் ஏற்பட்டு வந்தது. அப்பொழுது இந்திய அரசமைப்புச் சட்டம், Article 162-ஐப் பயன்படுத்தி முதலமைச்சரின் கையொப்பமிட்டுத்தான் வந்ததேயொழிய, போராட்டத்தால் அல்ல. எத்தனை கோப்புகள் அங்கே போய் தேங்கியிருக்கின்றன.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அமைச்சர் தவறாகப் பதிவு செய்யவில்லையே?

திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி: தவறாகத்தானே பேசியிருக்கிறார். போராட்டம் நடத்தியதால்தான் வந்ததா? போராட்டம் நடத்தியதால் வரவில்லை. Executive power-ஐ பயன்படுத்தித்தான் நாங்கள் இந்தச் சட்டத்தைக் கொண்டுவந்து, நிறைவேற்றியிருக்கிறோம்.

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் கவனத்தீர்க்கலா என்பது எனக்குத் தெரியவில்லை. 40 நாட்கள் pending-ல் இருந்து இன்றைய மாண்புமிகு முதல்வர் அன்றைக்கு முற்றுகைப் போராட்டம் நடத்தினார் என்பது உண்மைதானே? அதை அவர்கள் பதிவு செய்ய கூடாது என்கிறீர்கள். (குறுக்கீடுகள்) மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்லட்டும். சேர்த்துப் பேசுங்கள்.

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, போராட்டம் நடத்திய தேதி அன்று, முற்றுகைப் போராட்டத்தில் எத்தனை ஆயிரம் பேர் கலந்துகொண்டார்கள்; அதற்குப் பிறகு, 3 நாட்கள் கழித்து வரப்பெற்றதா இல்லையா என்பதை மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் அதைப் பார்த்துவிட்டாலே புரியும். மற்றொன்று என்னவென்றால், 7.5 சதவிகிதம் உள் ஒதுக்கீடு சட்டத்தைப் போட்டுவிட்டு சென்றீர்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் உங்கள் இருக்கைக்குச் செல்லுங்கள். தயவுசெய்து உங்கள் இருக்கையில் போய் உட்காருங்கள். திரு. தளவாய் சுந்தரம், உங்கள் இருக்கைக்குச் செல்லுங்கள்.

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்: அதை எதிர்த்து இப்போது நீதிமன்றத்திற்குச் சென்றபோது, மிகத் திறமையான வாதத்தால் இன்றைக்கு மிகப் பெரிய அளவில் அந்தச் சட்டத்திற்கு அங்கீகாரம் பெற்றுத் தந்தவர் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள். அந்த 7.5 சதவிகிதம் உள் ஒதுக்கீடு என்பது உறுதிபடுத்தப்பட்டது இப்போதுதான்.

பிற்பகல் 1-15

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: சரி சொல்லுங்கள். உங்கள் ஆட்சியில் 7.5 சதவிகிதம் கொண்டு வந்ததை யாரும் மறுக்கவில்லை. (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் அவர்கள்.

திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மேதகு ஆளுநர் அவர்கள் கையெழுத்துப் போட்டு அனுமதி கொடுக்கவில்லை. மாண்புமிகு முதலமைச்சருடைய தனி அதிகாரத்தின்படி, Article 162-ன்படிதான், முதலமைச்சர் அவர்கள் கையெழுத்துப் போட்டுத்தான் வந்ததேயொழிய, நீங்கள் போராட்டம் செய்து வரவில்லை. இப்போது எவ்வளவோ கோப்புகள் ஆளுநரிடம் நிலுவையில் இருக்கின்றன. ஏன்

[திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி] [2022 ஏப்ரல் 29]
போராட்டம் செய்யவில்லை? அதைப் பயன்படுத்த உங்களால் முடியாது. அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழக அரசு, மக்கள் பணியில் ஈடுபடுகின்றபோது, எவ்வளவு பிரச்சினைகள் வந்தாலும், அதைச் சந்திக்கத் தயாராக இருந்தது. மக்களுக்கு நன்மைப் பயக்கக்கூடிய இந்தச் சட்டத்திற்கு அனுமதி கிடைக்காமல் இருந்தபொழுது, அன்றைக்கு State Executive Power-ஐப் பயன்படுத்தி, Article 162-ஐப் பயன்படுத்தித்தான், இந்தச் சட்டம் அமல்படுத்தப்பட்டது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: எல்லோருக்கும் சேர்ந்து நான் ஒன்றைத் தெரிவிக்க விரும்புகிறேன். மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் நான் சொல்வதைக் கொஞ்சம் கேளுங்கள். அந்தச் சமயத்தில் நீங்கள் கொண்டு போனது delay ஆனவுடன், debate வரைக்கும், நான்கூட அதில் பேசியிருக்கிறேன். ஏற்கெனவே இதே மாதிரி, இந்த Article 162-ன்படி மாண்புமிகு மறைந்த முதல்வர் கலைஞர் அவர்கள் நுழைவுத் தேர்வை இரத்து செய்தார்கள். அதன்படி இதைச் செய்யலாம் என்று சொன்னார்கள். அதிகளவில் debate-களில்கூட பேசினார்கள். அப்படியெல்லாம் நடந்து, உங்களுக்கு எல்லோரும் support தான் செய்தார்கள். ஆகவே, நாங்கள் அதில் குறை எதையும் சொல்லவில்லை. இதில் நிறைய விஷயங்கள் நடந்தன. மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த 7.5 சதவிகிதம் என்பது Article 162-ன்படி வந்ததா அல்லது போராட்டம் நடத்தி வந்ததா என்பதெல்லாம் ஒருபக்கம் இருந்தாலும், ஒன்றை நாம் கவனிக்க வேண்டும். இந்த 7.5 சதவிகிதம் வந்ததற்குக் காரணமே நீங்கள் நீட் தேர்வைத் தமிழ்நாட்டிற்குள் அனுமதித்ததனால் தானே? (குறுக்கீடுகள்) நீட் தேர்வை, உங்கள் காலத்தில்தான் அனுமதித்தீர்கள். (குறுக்கீடுகள்) நீட் தேர்வை அனுமதித்ததனால் தானே இந்த நிலைமை வந்தது. (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீட் தேர்வு குறித்துப் பேசினது போதும். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர் அவர்கள். (குறுக்கீடு) நீட் தேர்வு குறித்து அதிகம் பேசிவிட்டோம்.

திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உண்மையை மறைத்து மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. எடப்பாடி K. பழனிசாமி]

அமைச்சர் அவர்கள் பேசுகிறார். 2010-ல் மத்தியில் ஆட்சியில் யார் இருந்தது? (குறுக்கீடு) நீட் தேர்வு குறித்து நாங்களா பேசினோம். அவர்தானே எங்களை வம்புக்கு இழுக்கிறார். (குறுக்கீடுகள்) 2010-ல் மத்தியில் காங்கிரஸ் தலைமையில் ஆட்சி ஏற்பட்டிருந்தது. அதில் திராவிட முன்னேற்றக் கழகம் அங்கம் வகித்தது. Medical Council of India 2010-ல் டிசம்பர் 21 ஆம் தேதி அன்றுதான் நீட் தேர்வு கொண்டு வந்தது. இந்த நுழைவுத் தேர்வு வருவதற்குக் காரணமே காங்கிரஸ் கட்சியும், திராவிட முன்னேற்றக் கழகமும் தான்; நாங்கள் அல்ல.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 2010-ல் நீட் தேர்வு வந்தபோது, எந்த மாநிலம் விரும்புகிறதோ அந்த மாநிலம் நீட் தேர்வைப் பயன்படுத்திக்கொள்ளலாம் என்றுதான் சொன்னார்கள். (குறுக்கீடுகள்) முதலமைச்சராக முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் இருந்த வரை நீட் தேர்வு வரவில்லை; நீங்கள் தலைவராக ஏற்றுக்கொண்ட அந்த அம்மையார் இருக்கிற வரை நீட் தேர்வு வரவில்லை. நீங்கள் முதலமைச்சராக ஆனதற்குப் பிறகுதான் நீட் தேர்வு உள்ளே வந்தது. (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீட் தேர்வு குறித்தான விவாதம் அதிகளவில் பதிவாகிவிட்டது, போதுமே. மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் துணைத் தலைவர், அதைத்தானே பதிவு செய்யப் போகிறோம். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் துணைத் தலைவர் அவர்கள்.

திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த நீட் தேர்வு யாரால் முதன்முதலில் கொண்டு வரப்பட்டது என்பது குறித்து இங்கு ஒரு விரிவான விவாதம் நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கிறது. மத்தியில் காங்கிரஸ் ஆட்சியில் தி.மு.க. அங்கமாக இருந்தபோது 2010-ல் Minister of State (MoS) ஆக இருந்த தி.மு.க.வைச் சேர்ந்த திரு. காந்திசெல்வன் அமைச்சர்தான், அதில் முதன்முதலில் கையெழுத்திட்டார் என்பதை நான் இந்த மாமன்றத்தில் பதிவு செய்கிறேன். (குறுக்கீடு) ஆக, முதன்முதலாக, அதற்கு அஸ்திவாரம் போட்டதே தி.மு.க.-தான் என்பதை நான் இங்கு உறுதியாகச் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு முனைவர் க. பொன்முடி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நீட் தேர்வை அப்போது கொண்டு வந்தார்கள். தமிழ்நாட்டிற்குள் அது வரக் கூடாது என்று நீதிமன்றத்திற்குச் சென்றது, தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் இருந்தபோதுதான், விரும்புகிற மாநிலங்கள் மட்டும் அதை நிறைவேற்றலாம் என்று நீதிமன்றத் தீர்ப்பை வாங்கிக் கொடுத்த தலைவர் அன்று முதலமைச்சராக இருந்த கலைஞர் என்பதை மறந்துவிடக் கூடாது. (குறுக்கீடுகள்) அந்த அடிப்படையில், தலைவர் கலைஞர் இருக்கிற வரை நீட் தேர்வு இங்கே நுழையவில்லை; ஏன் உங்கள் முதலமைச்சர், அம்மையார் இருக்கிறபோதுகூட நீட் தேர்வு நுழையவில்லை; ஆனால், நீங்கள் வந்தபோது நீட் தேர்வு நுழைந்துவிட்டது. நீதிமன்றத்தின்மூலம் சரியான நடவடிக்கை எடுக்காத காரணத்தினால், அப்போதுகூட Article 162 என்று சொன்னார். எத்தனையோ கோப்புகள் தேங்கிக் கிடப்பதை நாம் பார்க்கிறோம். 45 நாட்கள் சென்ற பிறகும் நீங்கள் ஆளுநரைப் பார்க்கவில்லை. அதையெல்லாம் பார்த்து, முடித்தது இந்த அரசு என்பதைத்தான் நம்முடைய மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் சொல்கிறார்கள்.

பிற்பகல் 1-20

8. அறிவிப்பு பேரவை அலுவலில் மாற்றம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவைக்கு ஓர் அறிவிப்பு. 4-5-2022 (புதன்கிழமை) அன்று விவாதம் மற்றும் வாக்கெடுப்பிற்கு எடுத்துக் கொள்ளப்பெறுவதாக இருந்த மானியக் கோரிக்கை எண் 29-சுற்றுலா-கலை மற்றும் பண்பாடு (சுற்றுலா, பண்பாடு மற்றும் அறநிலையங்கள் துறை) 5-5-2022 (வியாழக்கிழமை) அன்று எடுத்துக் கொள்ளப்பெறும்.

5-5-2022 (வியாழக்கிழமை) அன்று விவாதம் மற்றும் வாக்கெடுப்பிற்கு எடுத்துக் கொள்ளப்பெறுவதாக இருந்த மானியக் கோரிக்கை எண் 31-தகவல் தொழில்நுட்பவியல் துறை 4-5-2022 (புதன்கிழமை) அன்று எடுத்துக் கொள்ளப்பெறும்.

2022 ஏப்ரல் 29] [பேரவைத் தலைவர்]

7-5-2022 (சனிக்கிழமை) மற்றும் 9-5-2022 (திங்கட்கிழமை) ஆகிய நாட்களில் விவாதம் மற்றும் வாக்கெடுப்பிற்கு எடுத்துக் கொள்ளப்பெறுவதாக இருந்த மானியக் கோரிக்கை எண்கள் 22-காவல் (உள்துறை, மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத்துறை) மற்றும் 23-தீயணைப்பு மற்றும் மீட்புப் பணிகள் (உள்துறை, மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை) ஆகியன 9-5-2022 (திங்கட்கிழமை) மற்றும் 10-5-2022 (செவ்வாய்க்கிழமை) ஆகிய நாட்களில் எடுத்துக் கொள்ளப்பெறும். 9-5-2022 (திங்கட்கிழமை) அன்று விவாதம் மற்றும் வாக்கெடுப்பிற்கு எடுத்துக் கொள்ளப்பெறுவதாக இருந்த மானியக் கோரிக்கை எண்கள் 36-திட்டம், வளர்ச்சி மற்றும் சிறப்பு முயற்சிகள் துறை, 16-நிதித் துறை, 35-மனிதவள மேலாண்மைத் துறை, 50-ஓய்வூதியங்களும் ஏனைய ஓய்வுக்கால நன்மைகளும் மற்றும் 10-5-2022 (செவ்வாய்க்கிழமை) அன்று விவாதம் மற்றும் வாக்கெடுப்பிற்கு எடுத்துக் கொள்ளப்பெறுவதாக இருந்த மானியக் கோரிக்கை எண்கள் 38-பொதுத் துறை, 53-சிறப்புத் திட்ட செயலாக்கத் துறை, 1-மாநிலச் சட்டமன்றம், 2-ஆளுநர் மற்றும் அமைச்சரவை ஆகியன 7-5-2022 (சனிக்கிழமை) அன்று எடுத்துக் கொள்ளப்பெறும் என்பதைப் பேரவையின் ஒப்புதலுடன் அறிவிக்கிறேன்.

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 2022-2023, விவாதமும்

வாக்கெடுப்பும்—தொடர்ச்சி

கோரிக்கை எண் 19-மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை—தொடர்ச்சி

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் நா. எழிலன் அவர்கள்.

***டாக்டர் நா. எழிலன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனக்குப் பேச வாய்ப்பளித்ததற்கு நன்றி தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். மருத்துவத் துறை சமூகச் சீர்திருத்தத்தினை நடைமுறைப்படுத்தும்போது மருத்துவத் துறையின் பயன்கள் கடைநிலை வரை சென்றடையும். அதனடிப்படையில்தான் 'திராவிட மாடல்' ஆட்சி முறை என்பது சமூகச் சீர்திருத்தம் நடைமுறைப்படுத்தியதற்குப் பின் விளிம்பு நிலை மக்களுக்குக் கல்வி, சுகாதாரம், அரசியல் உரிமைகளைக் கொடுப்பது; 'திராவிட மாடல்' ஆட்சி செய்யும் விளிம்புநிலை

[டாக்டர் நா. எழிலன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

மக்களின் கதாநாயகன், மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுக்கு நன்றி தெரிவித்து எனது உரையைத் தொடங்குகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

உங்களுக்குத் தெரியும், அந்தக் காலத்து NEET என்று சொன்னால், சமஸ்கிருதம் படித்தால் மட்டும்தான் மருத்துவர் ஆகமுடியும் என்றிருந்த சட்டத்தை அகற்றிய பனகல் அரசரை வாழ்த்துகிறேன். செண்பகம் துரைராஜன் என்பவர் ஒரு false affidavit மூலம் மருத்துவத் துறைக்கு விண்ணப்பிக்காத ஒரு மாணவியை வைத்து உயர் நீதிமன்றத்தில், உச்ச நீதிமன்றத்தில் 1950-ல் வகுப்புவாரி இடஒதுக்கீட்டினை இரத்து செய்து, தீர்ப்பு பெற்றபின் 1950-களில் மாபெரும் போராட்டம் நடத்திய தந்தை பெரியார்; திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தினைத் தலைமை தாங்கிய அறிஞர் அண்ணா அவர்கள் நடத்திய இரட்டைக் குழல் துப்பாக்கிப் போராட்டம்; பெருந்தலைவர் காமராஜர், ஓமந்தூரார் முயற்சியால், அப்போது மக்களின் போராட்டங்களுக்கு மதிப்பளிக்கும் பிரதமர் நேரு அவர்கள் இருந்த காரணத்தினால், தான் எழுதிய அரசமைப்புச் சட்டத்திலேயே முதல் சட்டத் திருத்தத்தினைக் கொண்டுவந்த அண்ணல் அம்பேத்கர் அவர்களை வாழ்த்திப் பேச வந்துள்ளேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதுவும் மருத்துவத் துறைதான். ஒன்றிய அரசு, எப்படி கிராமப்புற மக்களுக்கு மருத்துவ வசதிகளைக் கொண்டு சேர்க்கலாம் என்று எண்ணிக்கொண்டிருந்த காலத்தில் முத்தமிழறிஞர் சாமானிய மக்களுக்கு மருத்துவம் செய்வது என்று சொன்னால், சாமானிய மக்களை மருத்துவராக்கி அழகு பார்க்கும் திட்டத்தை வகுக்கும் முத்தமிழறிஞர் அவர்களின் பாதையில் அவரை வணங்கி, இங்கு பல சீர்திருத்தச் சட்டங்களைக் கொண்டுவந்த திராவிட முன்னேற்றக் கழகம் ஆட்சி முறையினை வணங்கி இங்கே பேச வந்துள்ளேன்.

எதிர்க்கட்சித் தரப்பில் முன்னாள் அமைச்சர் டாக்டர் விஜயபாஸ்கர் அவர்கள் ஏதோ ஒரு பகுதியினை மட்டும் சொல்லி, அனைத்தும் அவர்களின் சாதனைக்குரிய விஷயமாகப் பார்க்கிறார்கள். ஆங்கிலத்தில் சொல்வோம், Iceberg phenomenon என்று. அப்படியென்றால் அது பனி மலையில் ஒரு பகுதியில் மட்டும் தையம் தெரியும். ஆனால், அந்தத் தண்ணீருக்குக் கீழே முழு பகுதியும் இருக்கும். தி.மு.க. ஆட்சியின் சாதனைகளை மறைத்து, அதுவும் ஒரு குறிப்பிட்ட ஆட்சி முறையின்

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் நா. எழிலன்]

சாதனைகள் என்று சொல்ல முடியாது. எடுத்துக்காட்டாக 1971 முதல் 1976 வரையிலான ஆட்சிக் காலத்தில் அண்ணன் திரு. ஈஸ்வரன் அவர்கள் சொன்னார்கள், பிற்படுத்தப்பட்டோரின் இட ஒதுக்கீட்டை சட்டநாதன் கமிஷன் போட்டு மருத்துவப் படிப்பில் 25 சதவிகிதத்திலிருந்து 31 சதவிகிதமாக உயர்த்தியவர் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். பட்டியலின சமூகத்தினரின் இடஒதுக்கீட்டினை 16 சதவிகிதத்திலிருந்து 18 சதவிகிதமாக உயர்த்தியவர் அப்போது தமிழ்நாட்டு முதலமைச்சராக இருந்த முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். 1971-1976 ஆட்சிக் காலத்தில் நூதனத் திட்டங்கள்; அதாவது வறுமை ஒழிப்புத் திட்டங்களை வழங்கினார் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தை, பிச்சைக்காரர்கள் மறுவாழ்வுத் திட்டத்துடன் இணைத்து 500-க்கும் மேற்பட்ட பிச்சைக்காரர்கள் மறுவாழ்வு மற்றும் தொழுநோய் அகற்றும் நிலையம் அமைத்தவர் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அப்போதே அதற்கென ரூ.4.5 இலட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு செய்து, ஒவ்வொரு ஞாயிற்றுக்கிழமையும் தொழுநோயாளிகளுக்கு அளிக்கப்படும் சிகிச்சையினைக் கண்காணித்து வருவாராம்.

பிற்பகல் 1-25

அப்போது எதற்கு அங்கு அடிக்கடிப் போகிறீர்கள் என்று கேட்கும்போது, என்னுடைய ஆன்மிகப் பயணம் இதுதான் என்று சொல்வாராம் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். 'ஏழையின் சிரிப்பில் இறைவனைக் காண்கிறேன்' என்ற அறிஞர் அண்ணாவின் கூற்றிற்கிணங்க, இன்று விளிம்பு நிலை மக்களின் இன்னல்களைத் துடைக்கும் எங்கள் மாண்புமிகு தமிழ்நாட்டு முதல்வர் அவர்களின் பாதையில் மருத்துவத் துறை வலம் வந்துகொண்டிருக்கிறது.

இன்று மகப்பேறு திட்டத்தின் வெற்றிகளைப் பற்றி பேசும்போது, அதற்குக் காரணகர்த்தா டாக்டர் முத்துலட்சுமி அம்மையார் அவர்களின் தாய்-சேய் நலத் திட்டம்; 1989-ல் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் உருவாக்கிய திட்டம் அது. அந்தத் திட்டம் என்னவென்றால், தாய்-சேய் நலத்திற்காக உதவித் தொகைகள் கொடுப்பது. அதை மெருகேற்றி 1996-ல் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் உதவித் தொகையை 6,000 ரூபாயிலிருந்து 12,000 ரூபாயாக உயர்த்தினார். தளம் அமைப்பது நாங்கள், sticker ஒட்டுவது நீங்கள் என்ற முயற்சியைத்தான் நான் இங்கே பார்த்துக்கொண்டிருக்கின்றேன்.

[டாக்டர் நா. எழிலன்]

[2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவப் படிப்பில், உள்ஒதுக்கீட்டின் கதாநாயகன் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். 1989-ல் மருத்துவப் படிப்பில், மிகவும் பிற்படுத்தப்பட்டோருக்கான இடஒதுக்கீட்டை உருவாக்கியவர். அதுமட்டுமல்ல, மலைவாழ் மக்களை மருத்துவராக்கினார். மலைவாழ் மக்களை மருத்துவராக்கி அழகு பார்ப்பதற்காக 1 சதவிகிதம் இடஒதுக்கீடு கொடுத்தவர் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இப்போது 7.5 சதவிகித ஒதுக்கீட்டிற்குக் காரணகர்த்தா, எங்களுடைய முன்னாள் முதல்வர் அவர்களுடைய சிந்தனையில் உருவாகியது என்றெல்லாம் சொல்கிறார்கள். 1996 ஆம் ஆண்டு ஆட்சிக்கு வந்தபோது ஏழையெளிய கிராமப்புற quota-வை உருவாக்கியவர் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 1996 ஆம் ஆண்டு 15 சதவிகிதம் கிராமப்புற quota-வை மருத்துவப் படிப்பில் கொடுத்தவர். அந்தக் கிராமப்புற quota-ல் ஒரு வரையறை இருக்கும். என்ன வரையறை என்றால், அரசாங்கப் பள்ளியில் படிக்க வேண்டும்; விவசாயச் சமூகத்தில் இருக்க வேண்டும்; 10 வருடங்கள் கிராமப்புறச் சூழலில் வாழ்ந்திருக்க வேண்டும். 440 இடங்களுக்கு நீங்கள் பாராட்டு சொல்கின்றீர்களே! முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்களது ஆட்சியில், SC, SC-Rural, MBC, MBC-Rural, BC, BC-Rural என்று கிராமப்புறச் சேவையை வளப்படுத்துவதற்காக, கிராமப்புற முதல் தலைமுறை மருத்துவர்களை உருவாக்கியவர் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நீங்கள், அரசாங்க quota-ல் 7.5 சதவிகிதத்தைக் கொண்டு வருவதற்கு மூலக் காரணம், அதற்கு மூல முதாதையர் திட்டம் எங்களுடைய கிராமப்புற quota system. அதைப் பாதுகாக்க முடிந்ததா உங்களால்? 2011-ல் அம்மையார் ஆட்சி வந்ததும், அதை வேண்டுமென்றே 25 சதவிகிதமாக அதிகப்படுத்தி, அதை உச்ச நீதிமன்றம் இரத்து செய்த கதையான் இருக்கிறது.

நீங்கள் கொண்டு வந்த 7.5 சதவிகித ஒதுக்கீடு, நீதிமன்றங்களுக்குப் போனபோது அதைப் பாதுகாத்த பெருமை எங்கள் மாண்புமிகு தமிழ்நாட்டு முதல்வர் அவர்களுக்கு இருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நாங்கள் கொண்டு வந்தத் திட்டத்தை, உச்ச நீதிமன்றத்தில் சரியாக வாதாடாமல் அதைத் தாரை வார்த்துவிட்டீர்கள். ஆனால், நீங்கள் கொண்டு வந்த 7.5 சதவிகித ஒதுக்கீட்டிற்குச் சட்ட அங்கீகாரம் கொடுத்தவர் எங்கள் மாண்புமிகு தமிழ்நாட்டு முதல்வர் என்று சொல்லிக்கொள்ள விருப்பப்படுகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் நா. எழிலன்]

7.5 சதவிகித ஒதுக்கீடு பற்றிப் பேசுகிறார்கள். 7.5 சதவிகித ஒதுக்கீடு கொண்டு வரும்போது அது அரசாணையா, executive order-ஆ அல்லது சட்டமுன்வடிவிற்கு ஆளுநர் ஒப்புதலா எதுவேண்டுமானாலும் இருக்கட்டும். அந்த system-ஐ நடைமுறைப்படுத்தும்போது என்ன நடந்தது என்று தெரியுமா? 7.5 சதவிகித ஒதுக்கீட்டில் அரசாங்கப் பள்ளி மாணவர்கள், அரசாங்க மருத்துவக் கல்லூரியில் சேரும்போது fees 13,000 ரூபாய். மீதி 3 சதவிகிதம் எங்கே ஒதுக்கினீர்கள்? அரசாங்க இடங்களைத் தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகளில் ஒதுக்கினீர்கள். அவர்கள் fees கட்ட முடியாமல் திணறினார்கள். Fees கட்டமுடியாமல் திணறும்போது என்ன ஆயிற்று என்றால், அறிவாலயத்திலிருந்து ஒரு குரல் வந்தது. அந்த fees-ஐ நாங்கள் கட்டுகிறோம் என்று மாண்புமிகு தமிழ்நாட்டு முதல்வர் அவர்கள் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) சொன்னதற்குப் பிறகு, அடுத்த நாள் மறுபடியும் ஓர் அரசாணை கொடுத்தீர்கள். அதில் Rotatory Fund மூலம் நாங்கள் கட்டுகிறோம் என்று சொன்னீர்கள். எனவே, ஒரு திட்டத்தைக் கொடுக்கும்போது கொஞ்சம் முழுமையாகச் சிந்தித்து திட்டத்தைக் கொடுக்க வேண்டும்.

நாங்கள் பயப்பட மாட்டோம், தெள்ளத் தெளிவாக இருப்போம் என்று இப்போது சொல்கிறீர்களே! அன்று அரசாங்கம் மாணவர்களுக்கு உள் ஒதுக்கீடு கொண்டுவர, அனைத்துக் கட்சிகளும் தீர்மானம் போட்டு ஆளுநர் மாளிகையில் கொடுத்தோம்; நிலுவையில் இருந்தது. அப்போது எங்கள் மாண்புமிகு தமிழ்நாட்டு முதல்வர் அவர்கள் போராட்டம் செய்தார். நீங்கள் அதை executive order மூலம் கொண்டு வந்து நடைமுறைப்படுத்திவிட்டீர்கள். சரி.

அதேமாதிரிதான், இதே சட்டமன்றத்தில் நாம் NEET விலக்கு மசோதாவுக்கு 2 முறை நிறைவேற்றிய தீர்மானம் மாண்புமிகு ஆளுநர் அவர்களிடம் நிலுவையில் இருக்கிறது. அப்போது ஆளுங்கட்சிக்கு போராட்டம் நடத்த ஒரு தயக்கம் இருக்கும். ஏனென்றால் ஆளுங்கட்சியில் எப்படிப் போராட்டம் செய்வது? நாங்கள் எப்படி மாண்புமிகு ஆளுநர் மாளிகை முற்றுகைப் போராட்டம் அறிவித்தோமோ, அப்படி நீங்கள் ஏன் போராட்டம் நடத்தாமல் இருக்கிறீர்கள் என்று நான் கேட்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அப்போது மாண்புமிகு ஆளுநர் அவர்களின் மாளிகையில் நீங்கள் போராட்டம் நடத்தாமல், அங்கு சென்று தேநீர் சாப்பிட்டால்

[டாக்டர் நா. எழிலன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

என்ன நியாயம்? (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அப்போது நாங்கள் தேநீர் சாப்பிடவில்லை. உண்மையான எதிர்க்கட்சியாக நீங்கள் இருந்தால், நீங்களும் அனைத்துக் கட்சிகளின் தீர்மானத்தை நிறைவேற்றியுள்ளீர்கள். உங்களுக்கும் அந்தப் பொறுப்பு இருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு ஆளுநர் மாளிகை முற்றுகைப் போராட்டத்தை அ.தி.மு.க. அறிவிக்கும் என்ற நம்பிக்கையோடு மக்கள் காத்துக்கொண்டிருக்கிறார்கள். இவ்வாறு சமூக விளிம்பு நிலை மக்களுக்கு முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் ஏராளமான திட்டங்களைக் கொண்டுவந்துள்ளார்.

இவ்வளவு மருத்துவர்களைப் பணி நியமனம் செய்தோம், இவ்வளவு செவிலியர்களைக் கொண்டு வந்தோம் என்று சொன்னார்கள். அது எப்படி வந்தது? 2006-ல் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் இஸ்லாமியர்களுக்கு உள் ஒதுக்கீடு கொடுத்தார்கள். எந்த மருத்துவமனையில் அருந்தியர் சமுதாயத்தைச் சேர்ந்தவர்கள் தூய்மைப் பணியாளர்களாக இருக்கிறார்களோ, அதே மருத்துவமனையில் மருத்துவர்களாக்கி அழகு பார்த்தது முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்களின் ஆட்சிமுறை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இது ஒரு நாள், இரண்டு நாட்களில் வரவில்லை; இது செதுக்கப்பட்ட விஷயம். 69 சதவிகித இட ஒதுக்கீடு கொண்டு வருவதற்குக் காரணமாக இருந்தவர் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர். அ.தி.மு.க. ஆட்சியில் அதற்கு பாதுகாப்புக் கொடுத்தார்கள். அம்மையார் அவர்களும் பாதுகாப்புக் கொடுத்தார்கள்.

பிற்பகல் 1-30

நுழைவுத் தேர்வு இரத்து செய்தபோது, 2016-ல் மாண்புமிகு இந்தியப் பிரதமர் திரு. மோடி அவர்கள் ஆட்சியில் Inter-State Council-ல் முன்னாள் முதல்வர் அம்மையார் அவர்களுடைய quote-ஐ கூற விரும்புகிறேன். அந்த Inter-State Council கூட்டத்தில் GST பற்றிப் பேசினார்கள்; பொருளாதார சுயநிர்ணயம் பற்றிப் பேசினார்கள்; NEET தேர்வு பற்றிப் பேசும்போது, அம்மையார் அவர்கள் என்ன பேசினார்கள் என்பதை எல்லோரும் படித்துப் பார்க்க வேண்டும். அப்போது அவர்கள் தெளிவாக என்ன சொல்லியிருக்கிறார்கள் என்றால், நாங்கள், உச்ச நீதிமன்றத்தில் தீர்ப்பை எதிர்த்து வென்றெடுத்த “நாங்கள் உருவாக்கிய நுழைவுத் தேர்வு இரத்து சட்டம்” என்று சொல்லும்போது, நான் என்று எப்போதும் சொல்லும் அம்மையார் அவர்கள், அன்றைக்கு ‘நாங்கள்’ என்று சொன்னது, முத்தமிழறிஞர் அவர்களையும்

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் நா. எழிலன்]

சேர்த்துத்தான் சொல்லியிருக்கிறார்கள் என்று நான் சொல்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அப்படியானால் இது ஓர் இணைந்த போராட்டம். எனவே, NEET தேர்வு விலக்குக்கு அப்படிப்பட்ட இணைந்த போராட்டத்தை நடத்தினால்தான், நாம் ஒட்டுமொத்த தமிழ்நாட்டின் குரலாக, கருத்தொற்றுமைகளைப் பாதுகாக்க முடியும் என்ற நிலையை நான் சொல்கிறேன்.

இன்றைக்கு மருத்துவத் துறையில் hat-trick வெற்றியைப் பெற்றுத் தந்திருப்பவர் நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 7.5 சதவிகித இட ஒதுக்கீடு, மருத்துவக் கல்வியில் அரசாங்க ஒதுக்கீட்டிற்கு சட்ட அங்கீகாரம் பெற்று, இந்திய நாடு முழுவதிலும் உள்ள பிற்படுத்தப்பட்ட மாணவர்களின் வாழ்க்கையில் விளக்கேற்றியவர் நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதல்வர் அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அகில இந்தியத் தொகுப்பில் 27 சதவிகிதம் ஒதுக்கீடு வாங்கிக் கொடுத்தவர் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள். மேலும், அரசு மருத்துவர்களுக்கு Super Speciality Courses-ல் 50 சதவிகித இட ஒதுக்கீட்டைப் பெற்றுக் கொடுத்தவர் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

எங்களுடைய இளைஞரணிச் செயலாளர் அவர்கள், தன்னுடைய முதல் பேச்சில் NEET தேர்வினால் இறந்த குழந்தைகளின் பெயர்களைப் பதிவு செய்து, அது மக்கள் போராட்டமாக எடுக்க வேண்டுமா, சட்டப் போராட்டம் பண்ண வேண்டுமா என்று தன் உரிமைக் குரலை நிலைநாட்டியதும் மருத்துவத் துறையைச் சார்ந்த விஷயம்தான். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

நம்மால் 36 அரசாங்க மருத்துவக் கல்லூரிகளைக் கட்ட முடிகிறது என்றால், இன்றைக்கு All India Institute of Medical Sciences-ஐ ஒன்றிய அரசால் ஏன் கட்ட முடியவில்லை? 1970-ல் Kothari Commission அறிக்கையில் தெளிவாகச் சொல்லப்பட்டிருக்கிறது; எக்காரணத்தைக் கொண்டும் மாநிலப் பட்டியலிலிருந்து கல்வியையும், சுகாதாரத்தையும் எடுக்கக் கூடாது; அது பொதுப் பட்டியலுக்கு வந்தால் கூச்சலும், குழப்பமும் வரும் என்று சொல்லப்பட்டிருக்கிறது. All India Institute of Medical Sciences நடத்தக்கூடிய தேர்வுகளால், மாநிலத்திலுள்ள மருத்துவக் கல்லூரிகளின் நிலைமை கேள்விக்குறியாக உள்ளதை நாம் பார்த்துக்கொண்டிருக்கிறோம்.

[டாக்டர் நா. எழிலன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த ஆட்சிக் காலத்தில் முத்தான பல திட்டங்கள்; ‘மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டம்.’ இந்த அரசு ஆட்சிக்கு வந்து 11 மாதங்கள் ஆகின்றன. மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தின்கீழ், இரத்தக்கொதிப்பு, சர்க்கரை நோய், dialysis போன்ற நோய்களுக்கான மருத்துவத்தை இல்லம் தேடிக் கொடுக்கின்றோம். இதுவரை, மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தின்கீழ் 89 இலட்சம் பேர் பயனாளிகளாக இருந்திருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அது intangible benefit. ஏனென்றால், ஓர் அரசாங்க மருத்துவமனையில் மருந்துகளை வாங்க வைப்பது என்பது எவ்வளவு பெரிய கஷ்டம் என்பது உங்களுக்கெல்லாம் தெரியும். அழகான ஒரு டப்பாவில், Blood Pressure tablets, சர்க்கரை நோய்க்கான மாத்திரைகளைப் போட்டுக் கொடுக்கும்போது, ஒரு நாள், இரண்டு நாட்கள் மாத்திரைகள் எடுத்துக்கொள்வதை skip செய்தால்கூட, stroke, heart attack வருகின்ற நிலைமையெல்லாம் இருக்கிறது. அதைத் தடுத்து நிறுத்தி, இறப்பு சதவிகிதத்தைக் குறைக்கச் செய்வதுதான் ‘மக்களைத் தேடி மருத்துவத் திட்டம்.’ (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் cycling போகிறார்கள். நம்முடைய மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் Marathon ஓட்டங்களில் கலந்துகொள்கிறார்கள். ஒரு dramatic example ஆக, எப்படி இளைஞர்கள் உடற்பயிற்சி செய்து உடல் நலனைப் பேணிக் காக்க வேண்டுமென்று வாழ்ந்து காட்டிக்கொண்டிருப்பவர்கள் இருக்கின்ற அவையில் நாம் அமர்ந்துகொண்டிருக்கிறோம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இரண்டாவது ‘வருமுன் காப்போம் திட்டம்.’ மூன்றாவது ‘இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48’ என்ற திட்டம். அதாவது, 48 மணி நேரத்தில், பொருட்செலவில்லாமல், கிட்டத்தட்ட 55,000 உயிர்கள் பாதுகாக்கப்பட்டிருக்கின்றன என்ற அறிக்கையை உங்கள் முன்னால் நான் சமர்ப்பிக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஏனென்றால், இந்தத் தொகுப்பில்தான், 48 மணி நேரத்தில் road-ல் accident ஆகி, அடிபட்டவர்களை, அவருடன் வந்தவர்கள் யாரும் உடனே மருத்துவமனைக்குக் கொண்டு சென்று சேர்க்க மாட்டார்கள்; ஏனென்றால் பிரச்சினையாகும் என்பதால். அவர்களுக்கும் ஊக்கத்தொகை

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் நா. எழிலன்]

கொடுத்து, இந்த உன்னதமான திட்டத்தை நமக்குக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, நாங்கள் ஆட்சிக்கு வந்து ஓராண்டு முடியப்போகிறது. அதாவது, மே மாதம் 2 ஆம் தேதி தேர்தல் முடிவு வந்தது; 7 ஆம் தேதி நாங்கள் பொறுப்பேற்றுக் கொண்டோம். ஓராண்டு flashback. கடந்த வருடம் மே மாதம் 2 ஆம் தேதி கொரோனா தொற்று உச்சத்தில் இருந்தபோது, நான் கொரோனா நோய்க்கு சிகிச்சை செய்யும் மருத்துவராகச் சொல்கிறேன், நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதல்வர் அவர்கள் ஆட்சிப் பொறுப்பேற்றுக்கொள்வதற்கு முன்பே தன்னுடைய இல்லத்தை War Room ஆக மாற்றினார்கள். அவர்களுடைய இல்லத்தை War Room ஆக மாற்றியதால்தான், கடந்த ஆட்சியில் 220 மெட்ரிக் டன்னாக இருந்த Oxygen இருப்பை 800 மெட்ரிக் டன்னாக உயர்த்தினார் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

கடந்த ஆட்சியில் தடுப்பூசி போடும்போது, தவறான முன்னுதாரணத்தைக் காட்டியதால், தடுப்பூசி போடுகின்ற முயற்சி வீணாகிவிட்டது. அவரின் பெயரைக் குறிப்பிட நான் விரும்பவில்லை. அந்த பயத்தைப் போக்க வேண்டும். பயத்தைப் போக்குவதற்கு என்ன செய்தார்கள் என்றால், மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதல்வர் அவர்களே தடுப்பூசி போட்டுக்கொண்டு, 'பார், எனக்கு எதுவும் ஆகவில்லை', நீங்களும் போட்டுக் கொள்ளுங்கள் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்று சொன்னதால், முதல் தவணை தடுப்பூசி போட்டுக் கொண்டவர்களின் எண்ணிக்கை 97 சதவிகிதம்; இரண்டாம் தவணை தடுப்பூசி போட்டுக்கொண்டவர்களின் எண்ணிக்கை 75 சதவிகிதத்திற்கும் மேல் சென்று, இன்றைக்கு பல்லாயிரக்கணக்கான உயிர்கள் பாதுகாக்கப்பட்டிருக்கின்றன என்று சொன்னால், அதற்கு கொரோனா பேரிடர் காலத்தில் போர்க்கால அடிப்படையில் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள் எடுத்த முயற்சிதான் காரணம். அதற்கான தற்காப்பு நடவடிக்கைகளையும், மக்களுக்கான நூதனத் திட்டங்களையும் செயல்படுத்தும் முறைதான் எங்கள் முறை; எங்களுடைய திராவிட மாடல் ஆட்சி முறை என்று நான் தெள்ளத் தெளிவாகப் பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன் மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே.

[டாக்டர் நா. எழிலன்]

[2022 ஏப்ரல் 29]

பிற்பகல் 1-35

சிறப்பான சில ஆலோசனைகளை மட்டும் வழங்கிட விரும்புகிறேன். நிதித் துறையிலே, மருத்துவத் துறைக்கு நிதி ஒதுக்கீடு செய்யும்போது, எப்போதும் இதை மிகவும் loss making unit ஆகத்தான் பார்ப்பார்கள். நிதிப் பற்றாக்குறை என்று நினைப்பார்கள். நாம் என்ன செய்யலாம் என்றால், இப்போது வலிமை சிமென்ட் உற்பத்தி செய்வதுபோன்று தமிழ்நாட்டில் 'Tamil Nadu Pharma' என்ற பெயரில் மருந்து உற்பத்தியில் ஈடுபட வேண்டுமென்ற கோரிக்கையை நான் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கு வைக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஏனென்றால் சீனாவிலிருந்து இறக்குமதி செய்த 70 சதவிகிதம் active ingredient-ஐ வைத்துத்தான் இமாச்சலப்பிரதேசத்தில் packaging மட்டும்தான் செய்கிறார்கள். இந்தியாவில் எந்த மாநிலத்திலும் மருந்துகள் உற்பத்திச் செய்யப்படவில்லை. அந்த packaging unit-ஐ நாமே அமைத்து, நாமே மருத்துவத் துறைக்கு மருந்துகளைக் கொடுத்து, நாமே மருத்துவ export செய்தால் இந்த நிதிப் பற்றாக்குறையிலிருந்து மீள்வதற்கான முயற்சியாக இருக்குமென்று சொல்கிறேன்.

மாநில உரிமைகள் குறித்துப் பேசிய முன்னாள் அமைச்சர் டாக்டர் விஜயபாஸ்கர் அவர்கள், உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை பற்றிச் சொன்னார்கள். கொரோனா காலக்கட்டத்தில் மார்ச் 24, 2020 அன்று ஒன்றிய அரசின் உறுப்பு மாற்று சிகிச்சை வரன்முறை ஒப்புதல் சட்டம் நிறைவேற்றியிருக்கிறீர்கள். எந்த விவாதமும் இல்லாமல் அந்த ஒப்புதல் சட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டுள்ளது. அந்த ஒப்புதல் சட்டம் நிறைவேற்றியதன் பாதிப்பு என்னவென்றால், முத்தமிழறிஞரால் உருவாக்கப்பட்ட அந்த TRANSTAN Organization-னுடைய தன்னாட்சி முறை வீணாகிறது. NOTTO, ROTTO, SOTTO என்று பல அமைப்புகளை உருவாக்கி, உறுப்புகள் சுழற்சி முறை என்பது மாநிலத்திலிருந்து சுழற்சி முறைபோய், இப்போது தேசிய சுழற்சி முறைக்குப்போகிற ஆபத்து உள்ளது. அதாவது முளை சாவினால் ஏற்பட்ட உறுப்புகள் வீணாகும் நிலைமை ஏற்பட்டுள்ளது. நம் மாநில உரிமையை நிலைநாட்ட நம்முடைய மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மறுபடியும் உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குத் தனிச் சட்டம் நிறைவேற்ற வேண்டுமென்ற கோரிக்கையை முன்வைக்கின்றேன்.

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் நா. எழிலன்]

Urban Health Care Project: அதாவது நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டம். இதில் ஒரு முக்கியமான சீர்திருத்தம் தேவைப்படுகிறது. எந்த நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டத்திலும் 24 மணி நேர சேவை மருத்துவமனை இல்லை. மக்கள் இரவு நேரத்தில் காய்ச்சலுக்காகவோ, ECG எடுப்பதற்காகவோ என்ன செய்கிறார்களென்றால், தனியார் மருத்துவமனைக்குப் போய் செலவு செய்கிறார்கள். மாநகராட்சிப் பள்ளிகளுக்கு ஆசிரியர் நியமனங்கள் பள்ளிக் கல்வித் துறை செய்கிறது. கட்டுமான வேலை மட்டும்தான் நகராட்சி. சென்னை மாநகராட்சியில் ஒப்பந்த அடிப்படையில்தான் மருத்துவர்களை எடுக்கிறார்கள். செவிலியர்களை எடுக்கிறார்கள். அந்த நிலையை மாற்றி, கட்டுமானப் பணிகளை மட்டும்தான் மாநகராட்சி செய்ய வேண்டும். மருத்துவர்களையும், செவிலியர்களையும் Medical Recruitment Board மூலமாக நியமனம் செய்து அவர்களுக்கு நிரந்தர வேலைவாய்ப்புக் கொடுத்தால், அவர்கள் பொறுப்புணர்ச்சியுடன் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் வேலை பார்ப்பார்கள். 24 மணி நேர சேவைகளை நகர்ப்புறத்திலே கொண்டு வரலாம் என்ற ஆலோசனையைக் கூற விருப்பப்படுகிறேன்.

குழந்தையின்மை: 1971 ஆம் ஆண்டிற்குப் பிறகு, population demography Parliamentary seat-ஐ மாற்றுவதற்கான முயற்சிகள் போய்க்கொண்டிருக்கின்றன. National Family Planning Programme-ஐ மிகவும் அழகாக தமிழ்நாட்டில் சீர்திருத்தத்தோடு நாம் நடைமுறைப்படுத்தியிருக்கிறோம். இப்போது நாம் negative growth rate-ல் இருக்கிறோம். இப்போது குழந்தையின்மை சிகிச்சை முறைக்கு நம் மக்கள் தனியாரிடம் ஏராளமாகச் செலவு செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். ஆகவே, IVF Artificial reproductive techniques, sperm bank என்று ஒவ்வொரு மருத்துவக் கல்லூரி வளாகத்திலும் குழந்தையின்மை சிகிச்சை முறையை நாம் கொண்டு வர வேண்டும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

அதுமட்டுமல்ல; இப்போது கோவாவில் IUl போன்ற சிகிச்சை முறைகளை கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டம் போன்று முதல்வர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் கொண்டு வந்திருக்கிறார்கள். அந்தச் சிகிச்சை முறையை நாம் தமிழ்நாட்டிலும் கொண்டு வர வேண்டுமென்ற ஆலோசனையை நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அதாவது, சில நிருவாகச் சீர்திருத்தங்களைச் செய்ய வேண்டியதிருக்கிறது. ஏனென்றால். . . (மணியடிக்கப்பெற்றது)

[டாக்டர் நா. எழிலன்]

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, எனக்கு 5 நிமிடங்கள் கொடுங்கள். நிருவாகச் சீர்திருத்தம் என்றால் National Health Service, England-ல் இருப்பதுபோன்று, Tamil Nadu Health Service என்று ஒரு system கொண்டு வர வேண்டும். அதாவது, DMS DPH, DME என்று தனித் தனித் தீவுகளாக இருக்கின்றன. இப்போது ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் ஒரு நோயாளி போனாரென்றால், ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் வைத்தியம் பார்க்க வேண்டும். அங்கு வைத்தியம் பார்க்க முடியவில்லையென்றால் பிறகு அவர்கள் District Hospital-க்கு வர வேண்டும். அங்கு வைத்தியம் பார்க்க முடியவில்லையென்றால் மருத்துவக் கல்லூரிக்கு வர வேண்டும். இப்போது என்ன ஆகிறதென்றால், அனைத்து OP-க்களும் நேரடியாக மருத்துவக் கல்லூரிக்கு வந்துவிடுகிறார்கள். மருத்துவக் கல்லூரி கேட்கும்போது ஒரு சிறப்பான மருத்துவமனை அமைத்தால்தான் அந்த மருத்துவக் கல்லூரி சிறப்பாக நடைபெற முடியும். அப்போது அங்கிருக்கிற பயிற்சி மருத்துவர்கள் ஆய்வுத் தன்மையில் ஈடுபட வெறும் மருத்துவ treatment முறையில் இருப்பதனால் இந்த OP load-ஐக் குறைக்க வேண்டுமென்றால், நீங்கள் மருத்துவக் கல்லூரியில் ஆய்வுத் தன்மையில் நடத்த வேண்டுமென்றால், இந்த அமைப்பு முறையை நாம் கொண்டு வந்தால்தான் ஒரு சீர்திருத்தத்தைக் கொண்டுவர முடியுமென்ற கோரிக்கையை வைக்கின்றேன். ஏனென்றால், நோயாளிகள் இருமல், சளி, காய்ச்சலுக்கு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவனைக்குப் போய்விடுகிறார்கள். அவர்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு வர வேண்டும்; எலும்பு முறிவு சிகிச்சை, Stroke Clinic அல்லது Cath Lab என்றால் மாவட்ட மருத்துவமனையில் பார்க்க வேண்டும்; அதிநவீன சிகிச்சை முறைகளுக்குத்தான் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவனைக்குப் வர வேண்டும். அதுபோன்று மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவனைக்குப் நோயாளிகள் வந்தால் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் செழிக்கும். முதன்மைச் செயலாளர் அவர்கள் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவனைகளில் சுத்தத்திற்கான drive-ஐ மேற்கொண்டார்கள்.

பிற்பகல் 1-40

ஒரு நோயாளிக்கு ஒரு attender-ஐதான் allow செய்ய வேண்டும். இப்போது ஒரு நோயாளிக்கு 4, 5 attendants வருகிறார்கள். அவர்கள் அங்கேயே மூன்று வேளை சாப்பாடு சாப்பிடுகிறார்கள், அவர்களும் கழிப்பறைகளைப் பயன்படுத்துகிறார்கள். அதனால் சுத்தத்தைப் பாதுகாக்க

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் நா. எழிலன்]

முடியவில்லை. எனவே, ஒரு நோயாளிக்கு ஒரு attendant; எப்படி Railway platform-க்கு பயணிகளாக இல்லாமல் வரக்கூடிய மற்றவர்களுக்கு platform ticket போடுகிறோமோ அதேபோன்று ஒரு attendant-க்கு இலவசம் கொடுத்துவிட்டு மற்ற attendant-க்கு பணம் வசூல் செய்தால்தான் நீங்கள் சுத்தத்தை maintain செய்ய முடியும் என்ற நிலையை நான் உங்களிடம் விளக்க விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, ஒரேயொரு செய்தியை மட்டும் சொல்லி முடித்துவிடுகிறேன். அதாவது மருத்துவத் துறையில் நாங்கள்தான் infrastructure; நாங்கள் என்றால் மருத்துவர்களும், செவிலியர்களும், அதற்குப் பிறகு அரசாங்க ஊழியர்கள். இவர்கள்தான் infrastructure. கட்டுமானங்கள் கிடையாது; building கிடையாது; உபகரணங்கள் கிடையாது. அது உடல்; உயிர் என்பது மருத்துவர்களும், செவிலியர்களும், அரசாங்க ஊழியர்களும் தான். முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்களுடைய policy என்னவென்றால் மருத்துவர்களையும், செவிலியர்களையும் மகிழ்ச்சியாக வைத்துக்கொள்வார். ஏன் அவ்வாறு மகிழ்ச்சியாக வைத்துக்கொள்வார் என்றால், அவர்கள்தான் Ambassadors. ஓர் அரசாங்கத்தின் திட்டங்களை அவர்கள்தான் கொண்டுபோய்ச் சேர்க்கிறார்கள். மக்களை அவர்கள்தான் நேரடியாகப் பார்க்கிறார்கள். அவர்களுடைய முக்கியமான கோரிக்கைகளை நிறைவேற்ற 200 கோடி ரூபாய் அதிகமாகச் செலவாகப் போகிறது. இந்த விஷயத்தில் அதிகாரப் பார்வை இருக்கக் கூடாது. மக்கள் பிரதிநிதி பார்வை இருந்தால் கணிசமான முறையில் கலைஞர் அவர்களுடைய அரசாணை 354-ஐ நடைமுறைப்படுத்தலாம் என்ற வேண்டுகோளை மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் முன்பு வைக்கிறேன்.

நிருவாகச் சீர்திருத்தங்களெல்லாம் ஒரு பக்கம் இருக்கட்டும். 2, 3 நாட்களுக்கு முன்னர் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின்மூலம் தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்தில் ஒரு நிகழ்ச்சிக்கு ஏற்பாடு செய்திருந்தார்கள். எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்தில் அரசாங்க உள் ஒதுக்கீட்டில் பயிலும் மாணவர்களுக்குக் கணினி வழங்கும் திட்டம். இந்தக் கணினி வழங்கும் திட்டத்தில் புத்தகங்களைப் பதிவிடுக்கம் செய்து கொடுக்கிறார்கள். அந்நிகழ்ச்சிக்கு 550 மாணவர்கள் வந்தார்கள். மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களிடம் விருப்பப்பட்டு சந்தோஷமாக வாங்குகிறார்கள். அவ்வாறெனில்

[டாக்டர் நா. எழிலன்]

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கொண்டு வந்த பல்கலைக்கழகச் சீர்திருத்தச் சட்டம், அதாவது Chancellor-க்குப் பதிலாக அரசாங்கம் என்கிற சீர்திருத்தச் சட்டம். அந்தச் சீர்திருத்தச் சட்டத்தை எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்திற்கும் கொண்டு வர வேண்டும். அவ்வாறு பல்கலைக்கழகச் சீர்திருத்தச் சட்டத்தை எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்திற்கும் கொண்டுவந்தால், அதாவது Chancellor-ஐ அரசாங்கம் என்று மாற்றியமைத்தால் நாளைக்கு ஒரு Syndicate resolution, ஒரு Senate resolution எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்தில் சேரும் மாணவர்கள் 12 ஆம் வகுப்பு மார்க் அடிப்படையில் சேர்க்கப்படுவார்கள் என்ற திட்டம் வந்தால் நாம் ஜனாதிபதி ஒப்புதல் பெறாமல் NEET-க்கு விலக்குபெறக்கூடிய சாத்தியக்கூறுகள் இருக்கின்றன என்று நான் சொல்கிறேன். மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே.

மாநில உரிமைகளாக இருக்கட்டும், தமிழ் மொழிப் பாதுகாப்பாக இருக்கட்டும், 110 விதியின்கீழ் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதல்வர் எழும்போது ஒவ்வொரு முறையும் நிமிர்ந்த மைக் தெரிகிறது; நிமிர்ந்த மைக் தெரிகிறது. எதற்காக என்றால் மக்கள் உரிமைகளுக்காக. அது பெரியார் சமூக நீதி நாள், அண்ணல் அம்பேத்கர் சமத்துவ நாள், பேரிடர் காலங்களில் பாதுகாப்பு, மாநில உரிமைகள் பாதுகாப்பு, நாங்கள் எப்பொழுதும் நிமிர்ந்த மைக். அவ்வாறெனில் வளைந்த மைக் யார் என்று உங்களுடைய கற்பனைக்கு விட்டுவிட்டு அமைகிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எஸ். காந்திராஜன் அவர்கள்.

***திரு. எஸ். காந்திராஜன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, தங்களுக்கு என்னுடைய முதல் வணக்கத்தைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். இன்றையதினம், மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மானியக் கோரிக்கையில் பேசுகின்ற வாய்ப்பினைத் தந்த மரியாதைக்குரிய அரசுக் கொறடா அவர்களுக்கும் எனது நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். எனது உரையைத் தொடங்குவதற்கு முன்பாக, திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தில் என்னை அங்கீகரித்து 2014 ஆம் ஆண்டு நடைபெற்ற நாடாளுமன்றத் தேர்தலில் திண்டுக்கல் நாடாளுமன்றத் தொகுதிக்கு வேட்பாளராக அறிவித்து எனக்கு ஓர் அரசியல் அங்கீகாரம் தந்த மாண்புமிகு

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. எஸ். காந்திராஜன்]

முத்தமிழறிஞர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்களை இந்த நேரத்திலே, கர்ப்பகிரகத்தில் அமைந்துள்ள மூலவரின் திருவுருவச் சிலையை ஒரு பக்தன் எப்படியெல்லாம் தூரத்தில் நின்று கண்ணீர்மல்க நன்றியைத் தெரிவித்து வணங்குவானோ, அதைப்போல எனக்குத் தந்த வாய்ப்புக்காக அவருடைய திருவுருவப் படத்தினை வணங்கி, நான் என்னுடைய உரையைத் தொடங்குகின்றேன்.

25 ஆண்டுகளுக்குப் பிறகு சட்டமன்ற உறுப்பினராக இங்கே பேசுகின்ற வாய்ப்பைப் பெறுவதற்கு எனக்கு அங்கீகாரமளித்த மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களுக்கும் எனது மனமார்ந்த நன்றியை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். தேர்தல் பிரச்சாரத்தில் முன்னணியில் நின்று மூன்று இடங்களிலே மக்கள் வெள்ளத்திலே நீந்திவந்து எனக்காக வாக்குகளைச் சேகரித்து வெற்றி பெறச் செய்த மாண்புமிகு இளைய தளபதி அவர்களுக்கும் என்னுடைய மனமார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

பிற்பகல் 1-45

மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களிடம் நாடாளுமன்றத் தேர்தலிலும், சட்டமன்றத் தேர்தலிலும் எனக்காகப் பரிந்துரைத்து, இந்த மாமன்றத்தில் நுழைகின்ற பாக்கியத்தைப் பெற்றுத் தந்த மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும் அதற்கு உறுதுணையாக இருந்த மாண்புமிகு உணவுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும், ஐ.பி.எஸ். அவர்களுக்கும் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். இந்த அவையினுடைய பெருமைக்கும், புகழுக்கும் பெருமை சேர்க்கின்ற வகையிலே இருக்கின்ற மாண்புமிகு அவை முன்னவர் உள்ளிட்ட மாண்புமிகு மூத்த அமைச்சர்களோடு மற்ற அமைச்சர் பெருமக்கள் அனைவருக்கும் என்னுடைய பணிவார்ந்த வணக்கத்தைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

இந்த அவையிலே வீற்றிருக்கிற மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர், மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் துணைத் தலைவர், மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சிக் கொறடா, எதிர் வரிசையில் அமர்ந்துள்ள அனைத்து சட்டமன்றக் கட்சித் தலைவர்களுக்கும், Treasury Bench, Opposition Bench வரிசையில் அமர்ந்து, என்னோடு பணியாற்றுகின்ற சக சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் அனைவருக்கும் என்னுடைய பணிவார்ந்த வணக்கத்தை நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

சட்டமன்றப் பொதுத் தேர்தலில் எனக்கு வாக்களித்த தொகுதி மக்களுக்கும், எனக்காகப் பணியாற்றிய கழக உறுப்பினர்களுக்கும்,

[திரு. எஸ். காந்திராஜன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

பொறுப்பாளர்களுக்கும், தொண்டர்களுக்கும், தோழமைக் கட்சியினருக்கும், குடும்பத்தினர்கள், உறவினர்கள், நண்பர்கள், பல சமுதாயங்களைச் சேர்ந்த பெரியவர்கள், விவசாயச் சங்கங்களைச் சேர்ந்தவர்கள் என அனைவருக்கும் என்னுடைய பணிவார்ந்த வணக்கத்தை இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் சமர்ப்பித்துள்ள இந்த மானியக் கோரிக்கையினை வரவேற்று, எனது சில கருத்துகளைத் தெரிவிக்க விரும்புகிறேன்.

மருத்துவத் துறையிலே, சிறந்த சுகாதாரத் திட்டங்களையும், கட்டமைப்பு வசதிகளையும் பொறுத்தவரையில், ஒட்டுமொத்தமாக இந்தியாவிலுள்ள அனைத்து மாநிலங்களையும் எடுத்துக்கொண்டால், நம்முடைய தமிழ்நாடு முதல் சில மாநிலங்களுக்குள் அமையும் என்கிற நல்ல செய்தியை, உண்மையான செய்தியை நான் மட்டுமல்ல, மற்ற எல்லா மாநிலத்தவர்களும் ஏற்றுக்கொள்கின்ற உண்மை என்பதை இங்கிருக்கின்ற நாம் அனைவரும் அறிவோம். குறிப்பாகச் சொல்ல வேண்டுமென்றால், மகப்பேறு பிரிவு குறித்து, மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் டாக்டர் விஜயபாஸ்கர் அவர்கள் ஏற்கெனவே சொன்னார்கள். மகப்பேறு OG (Obstetrics and Gynecology) பிரிவில், ஏற்கெனவே கேரளா முன்னணியில் இருந்தது. ஆனால், தற்போது தமிழ்நாடுதான் இந்தியாவிற்கே ஒரு role model ஆக இருக்கிற வகையில் ஒரு முன்னேற்றத்தைக் கடந்த ஆண்டு நம்முடைய தமிழ்நாடு அரசின் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை பெற்றிருக்கிறது என்கிற உண்மையைச் சொல்ல வேண்டும் என்று நான் விரும்புகிறேன். அவர்கூட, மகப்பேறு OG Department-ல், Maternal Mortality Rate (MMR)-58, Infant Mortality Rate (IMR)-30 ஆக இருக்கிறது என்று சொன்னார்கள். அது உண்மைதான். அது கடந்த காலங்களில் இன்னும் கூடுதலாக இருந்தது. மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் பொறுப்பேற்ற பிறகு, நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் எடுத்த நடவடிக்கைகளின் காரணமாக இந்தியாவிலேயே நம்முடைய மாநிலத்தில்தான் இது குறைந்த அளவில் இருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்தச் சாதனையைச் செய்தவர்கள், மரியாதைக்குரிய நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களும், மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. எஸ். காந்திராஜன்]

துறை அமைச்சர் அவர்களும் தான் என்பதை நான் எடுத்துக்காட்ட
விரும்புகிறேன்.

நமது மாநிலத்தில்தான் கிட்டத்தட்ட 5,000 பேருக்கு 1
துணை சுகாதார நிலையம், 30,000 பேருக்கு 1 ஆரம்ப சுகாதார
நிலையம் என்கிற நிலையினை இன்றைக்கு நாம் பெற்றிருக்கிறோம்.
அதேபோன்று, கல்லீரல் அறுவை சிகிச்சையாக இருந்தாலும் சரி,
சிறுநீரக அறுவை சிகிச்சையாக இருந்தாலும் சரி, அதிலும்கூட
தமிழ்நாடுதான், இந்திய அளவிலே, அதிகமான அறுவை
சிகிச்சைகளை மேற்கொண்டிருக்கிறது என்கிற சாதனையை
கடந்த ஆண்டு நம்முடைய மருத்துவத் துறை பெற்றிருக்கிறது
என்பதைக் கோடிட்டுக் காட்ட விரும்புகிறேன். மாவட்டத்
தலைமை மருத்துவமனைகளாக இருந்தாலும் சரி, பல்நோக்கு
சிறப்பு மருத்துவமனைகளாக இருந்தாலும் சரி, இந்தச்
சிறப்புப் பிரிவுகளில், பிரபலமாக விளங்குகின்ற சிறப்பு
மருத்துவர்களையும், மருத்துவமனைகளையும் நாம்
பெற்றிருக்கின்றோம். தனியார் துறையில் செயல்பட்டு வரும்
பல்நோக்கு சிறப்பு மருத்துவமனைகளுக்கு இணையாக
நம்முடைய அரசு மருத்துவமனைகள் தற்போது சாதனை செய்து
கொண்டிருக்கின்றன. அது உண்மையிலேயே பெருமைபடத்தக்க
விஷயமாகும். இதற்கு முக்கியக் காரணம், நம்முடைய மாண்புமிகு
முதல்வர் அவர்களும், நம்முடைய மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும்
மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களும் மேற்கொள்கின்ற
முயற்சிகள்தான் என்பதைக் கோடிட்டுக்காட்ட விரும்புகிறேன்.

கடந்த காலங்களில் நடந்த சில உதாரணங்களை நான்
கோடிட்டுக்காட்ட வேண்டும். அந்த வகையில், தமிழ்நாட்டைப்
பொறுத்தவரையில், சில ஆண்டுகளுக்கு முன்பாக, மின்சாரம்
தாக்கியதன் காரணமாக இரண்டு கைகளையும் இழந்துவிடுகிறார்
ஒரு மின்சார ஊழியர். அவரது கைகள் செயலிழந்து போகின்றன.
அந்த நிலையில், அந்த இரண்டு கைகளுக்குப் பதிலாக
இறந்தவருடைய கைகளை எடுத்து பொருத்தி உலகளவில்
சாதனையை செய்திருக்கிறது நம்முடைய தமிழக மக்கள்
நலவாழ்வுத் துறை என்பதைக் கோடிட்டுக்காட்ட விரும்புகின்றேன்.

தற்போது, குழந்தைகளைப் பொறுத்தவரையில், Obstetrics
and Gynecology (MDOG)-ல், அதாவது, மகப்பேறு மருத்துவத்தை
நான் குறிப்பிட விரும்புகிறேன். இந்திய அளவில், பிறக்கின்ற ஒரு
குழந்தை சாதாரணமாக 3½ கிலோ எடை இருக்க வேண்டும் என்று

[திரு. எஸ். காந்திராஜன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவர்கள் சொல்கிறார்கள். ஆனால், 600 கிராம் எடை இருக்கின்ற குழந்தையைக்கூட காப்பாற்றுவதில் இன்றைக்கு தமிழ்நாடு முன்னணியாக விளங்குகிறது என்கிற செய்தியை பார்க்கின்றபோது உண்மையிலேயே நாம் பெருமைப்படுகிறோம். அந்தளவிற்குக் கட்டமைப்பு வசதிகள் தற்போது ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றன.

பிற்பகல் 1-50

அதுமட்டுமல்ல, இன்று எனக்கு முன்பு பேசிய மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்களும் குறிப்பிட்டார்கள். இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டில், COVID-க்காக போடப்பட்ட தடுப்பூசிகள், முதல் dose செலுத்தப்பட்டவர்கள் 90 சதவிகிதம்; இரண்டாவது dose கிட்டத்தட்ட 65 முதல் 70 சதவிகிதம் வரை நாம் achieve செய்திருக்கிறோம். அதற்கெல்லாம் காரணம், தொடர்ந்து முயற்சியில் ஈடுபட்டிருக்கின்ற மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களும், மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களும் தான். மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் சுற்றிச் சுழன்று பணியாற்றுகின்றார்கள். இது நிதர்சனமான உண்மை.

ஏற்கெனவே, மாண்புமிகு பள்ளிக் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள், அவருடைய மானியக் கோரிக்கையிலே ஒன்றைக் குறிப்பிட்டார்கள். அது, பெருமைப்படக்கூடிய விஷயம். அது என்னவென்று சொன்னால், தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் மாண்புமிகு தளபதி அவர்களை, மாண்புமிகு பள்ளிக் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள் சந்தித்தபோது, அவர்கள் கல்வியும், சுகாதாரமும் எனது இரு கண்கள். இந்த இரு கண்களையும் சிறப்பாகப் பேணிப் பாதுகாத்து, அந்தப் பயன்களெல்லாம் மக்களுக்குச் சேர வேண்டுமென்று சொன்னார்கள். அதற்காக நீங்கள் சிறந்த முறையிலே பணியாற்ற வேண்டுமென்று சொன்னார்கள். இதிலிருந்து, நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைக்கு எந்த அளவிற்கு முக்கியத்துவம் கொடுத்திருக்கின்றார் என்பதும், அவருடைய எண்ணத்திலே எந்த அளவுக்கு அப்படிப்பட்ட சிறப்பான எண்ணங்கள் ஓடிக் கொண்டிருக்கின்றன என்பதையெல்லாம் நாம் உணர முடிகின்றது.

தமிழகத்தின் முதல்வராக மாண்புமிகு தளபதி அவர்கள் 7-5-2021 அன்று பொறுப்பேற்றபோது, கொரோனா என்கின்ற கொடிய நோயின் தாக்கம் இந்திய அளவிலும் சரி, தமிழ்நாட்டிலும்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. எஸ். காந்திராஜன்]

சரி, எவ்வளவு இக்கட்டான சூழ்நிலையை ஏற்படுத்தியிருந்தது என்பதையெல்லாம் எனக்கு முன்பு பேசிய சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் தெளிவாகச் சொன்னார்கள். அதனுடைய அடிப்படையில், உத்தரப் பிரதேசமாக இருந்தாலும் சரி, டெல்லியாக இருந்தாலும் சரி, மகாராஷ்டிராவாக இருந்தாலும் சரி, ஒரு நாள் பாதிப்பு எண்ணிக்கை 65,000, 60,000, 55,000, 50,000 என்று இருந்த நிலையில், தமிழ்நாட்டில் மட்டும்தான் இந்திய அளவிலேயே ஒரு நாளைக்கு கொரோனா நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை 35,000 என்கின்ற அளவிலே குறைக்கப்பட்டது. அப்படிக் குறைக்கப்பட்டதற்கான காரணம், மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களிடையே ஓயாத உழைப்பு; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இரவு பகல் தூங்காமல், War Room-ஐ ஏற்படுத்தி, அவர்களே நேரடியாகச் சென்று கண்காணித்ததன் அடிப்படையில்தான் அந்த அளவுக்குக் குறைக்க முடிந்தது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

கொரோனாவால் ஏற்பட்டது இழப்புகள் மட்டுமல்ல; இறப்புகளும். அதிலும் குறிப்பாகச் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், திருக்கடையூரில் நடைபெற்ற ஒரு சிறிய விஷயத்தைச் சொல்கிறேன். மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் ஏற்றுக்கொள்ள வேண்டும். திருக்கடையூரில் ஒரு சன்னிதானம் இருக்கிறது. அங்கு காலனாகிய எமதர்மன், மார்க்கண்டேயனைக் கொல்வதற்காக பாசக் கயிறைப் போடுகிறார். காலசம்ஹார மூர்த்தி உடனே மார்க்கண்டேயனைக் காப்பாற்றுகிறார். இதுதான் அந்தக் கோயிலின் வரலாறு. அதுமாதிரி, சாவின் விளிம்பிலே இருந்த ஆயிரக்கணக்கான கொரோனா நோயாளிகளைச் சரியான சமயத்திலே நடவடிக்கை எடுத்து, அதன் மூலமாக அவர்களின் உயிர்களைக் காத்திருக்கின்ற கலியுக காலசம்ஹார மூர்த்தி நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் என்பதை நான் கோடிட்டுக் காட்ட விரும்புகின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) (மணியடிக்கப்பெற்றது)

அதனடிப்படையில்தான் நோய் வருவதற்கு முன்பே, அந்த நோயினை அடையாளம் கண்டு, மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள், வருமூன் காப்போம் என்கின்ற மகத்தான முன்னோடித் திட்டத்தைக் கொண்டு வந்தார்கள். இது ஏற்கெனவே தலைவர் கலைஞர் அவர்களால் கொண்டுவரப்பட்ட திட்டம். கிராமப்புறங்களில் இருக்கின்ற ஏழையெளிய மக்கள் பயன்பெற வேண்டும் என்பதற்காக மருத்துவத்தை அந்தப் பகுதிகளுக்கே கொண்டு சென்று, அவர்கள்

[திரு. எஸ். காந்திராஜன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

பயனடைந்த திட்டம்தான், வருமுன் காப்போம் திட்டம். அதை, 10 ஆண்டுக்காலமாக இங்கிருந்தவர்களெல்லாம் விட்டுவிட்டார்கள். விட்டதன் அடிப்படையில் கிராம மக்களுக்குப் பல பிரச்சினைகள் ஏற்பட்டதால், கலைஞர் அவர்கள் கொண்டு வந்த வருமுன் காப்போம் திட்டத்தை இன்றையதினம் மீண்டும் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் கொண்டு வந்திருக்கின்றார்கள். கொண்டு வந்தது மட்டுமல்ல, அவர்களுடைய வீடுகளுக்கே சென்று, நோயை முறையாக முன்கூட்டியே கண்டுபிடித்து, அவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கின்ற திட்டம்தான், மக்களைத் தேடி மருத்துவம் என்கின்ற மாபெரும் சீரிய முயற்சி.

பிற்பகல் 1-55

வருமுன் காப்போம் திட்டத்தில் ஒன்றே ஒன்றை மட்டும் சொல்லிவிடுகிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் விஜயபாஸ்கர் அவர்கள் சொன்னதால், நான் சொல்கிறேன். புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் மற்ற மாநிலங்களோடு நம்மை ஒப்பிடாமல், மற்ற நாடுகளோடு நம்மை ஒப்பிட வேண்டும் என்று சொன்னதாகச் சொன்னார்கள். ஒரு கருத்தை மட்டும் பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன். தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் முதலமைச்சராக இருந்தபோது, குழந்தைகள் பிறப்பிலேயே காது கேட்கக்கூடிய திறன் இல்லாமல், பிறக்கின்றபோது, இயற்கையிலேயே காது கேட்காமல் பிறக்கின்ற அந்தக் குழந்தைகளை அவர்களுடைய பெற்றோர்கள் கொஞ்சுகின்றபோது, குறிப்பிட்ட வயதுவரை அவர்களால் பேச முடியாது. அப்படி பேச முடியாததால் தொடர்ந்து அவர்கள் ஊமைகளாகவே இருந்து விடுவார்கள். World Health Organisation ஒரு சீரிய முயற்சி எடுத்து, எல்லா நாடுகளிலும் இதைத் தடுப்பதற்கான நடவடிக்கையை எடுத்தது. அப்படி நடவடிக்கை எடுக்கின்றபோது, இந்திய அளவிலே, தமிழ்நாட்டின் முதலமைச்சராக இருந்த நம்முடைய தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் அந்தத் திட்டத்திற்கு முழு ஆதரவையும் தந்து, முதன்முதலாக இந்தியாவில் தமிழ்நாடு அரசு மருத்துவமனைகளில் அதற்கு operation செய்து, அந்தக் குழந்தைகளுக்கு நிவாரணம் கொடுத்த ஒரு முதலமைச்சர்தான் நம்முடைய முத்தமிழ்நீஞர் கலைஞர் அவர்கள் என்பதை நான் கோடிட்டுக் காட்ட விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதற்காக, World Health Organisation (WHO) அவர்களைப் பாராட்டியிருக்கிறது. ஏனென்றால், இன்றைக்கு உலகளவில் இதையெல்லாம் செய்ய வேண்டுமென்று மாண்புமிகு

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. எஸ். காந்திராஜன்]

உறுப்பினர் டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர் அவர்கள் சொன்னார்கள். கலைஞர் அவர்கள் அப்போதே செய்திருக்கிறார்கள் என்பதைக் குறிப்பிட்டுச் சொல்வதற்காகத்தான் நான் இந்த விஷயத்தைச் சொல்கிறேன்.

இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டம். Golden hour concept என்கிற எண்ணத்தை ஏற்படுத்தியவர் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள். இதற்கு முன்பெல்லாம் விபத்துகளில் எத்தனையோ பேர் அடிபட்டு அதிகமாக இறந்திருக்கின்றார்கள். துறையின் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பில், கடந்த 2021 ஆம் ஆண்டு 9 ஆம் மாதத்திலிருந்து 2022 ஆம் ஆண்டு 4 ஆம் மாதம் வரைக்கும் 55,000 பேர் காப்பாற்றப்பட்டிருக்கிறார்கள் என்று சொல்லப்பட்டுள்ளது. இந்த 55,000 பேரினுடைய உயிர்கள் காப்பாற்றப்பட்டது மட்டுமல்ல; இவர்களில் பலபேர் இறந்திருந்தார்கள் என்றால், அவர்களுடைய குடும்பங்களிலுள்ள தாய், தந்தையர்கள் அநாதைகளாக விடப்பட்டிருப்பார்கள்; மனைவி, குழந்தைகள் இவர்களுடைய அநாதைகளாகப் போயிருப்பார்கள்; குடும்பத்தினுடைய வருமானத்தை இழந்திருப்பார்கள். எனவே, அவர்களுடைய அத்துணை நல்லாசியும், அன்பும், ஆதரவும் இந்த அரசாங்கத்திற்கு என்றென்றும் கிடைக்கும் என்பதை நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய உயிர் காக்கும் சீரிய திட்டம்-நோயின் சிகிச்சைக்குப் பணம் தேவைப்படும். அதாவது, ரூ.1 இலட்சம் வரைக்கும் முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் அரசாங்கம் கொடுக்கின்றது. அப்படி கொடுக்கின்ற அந்த ரூ.1 இலட்சம் முடிந்துவிட்டால், அதற்குப் பின்னர் முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் அவர்களுக்கு card இல்லையென்று சொன்னால், அவர்களுக்கெல்லாம் தனியார் மருத்துவமனைகளில் சில பிரச்சினைகள் ஏற்படுகின்றன. அரசாங்க மருத்துவமனையில் சேர்த்துவிட்டால் அந்தப் பிரச்சினைகள் வருவதில்லை. ஆனால், சில ஆம்புலன்ஸ் ஓட்டுநர்கள் தனியார் மருத்துவமனைகளுக்குக் கொண்டு சென்று அவர்களைச் சேர்க்கின்றபோது, அவர்கள் வசதியில்லாதவர்களாக இருக்கின்றபோது, மருத்துவக் காப்பீடுத் திட்டத்தினுடைய card இல்லாமல் இருக்கின்றபோது, அவர்களுக்கு அந்தப் பணம் போதாது என்று சொல்லி, தனியார் மருத்துவமனைகளில் கூடுதலாகப் பணம் கேட்கின்றார்கள். அந்தப்

[திரு. எஸ். காந்திராஜன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

பணத்தைக் கட்ட முடியவில்லையென்று சொன்னால், சிகிச்சை அளிக்காமல் நீங்கள் Government hospital-க்குச் செல்லுங்கள் என்று சொல்கின்ற சூழ்நிலைகள் இருக்கின்றன. என்னுடைய தொகுதியில் நடைபெற்ற அப்படிப்பட்ட நிகழ்வுகள் என்னுடைய தகவலுக்கு வந்திருக்கின்றன. அதற்கெல்லாம் தனிப்பட்ட முறையில் உதவி செய்தாலும்கூட போதாது என்கின்ற நிலையில் தங்களுடைய வீடுகளையும், நிலங்களையும் விற்றுவிட்டு அவர்கள் கஷ்டப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் இதற்கு ஏதாவது ஒரு வழியை, ஒரு வழிகாட்டுதலைக் கண்டிப்பாக இங்கே தெரிவிப்பார்கள் என்று நான் நம்புகிறேன்.

மேலும், விபத்துகளில் சிக்கி மரணம் அடைபவர்களின் உடல்களை post-mortem செய்வதற்காக மருத்துவமனைக்குக் கொண்டு செல்கிறோம். அப்படி post-mortem செய்வதற்காக மருத்துவமனைக்குக் கொண்டு சென்றதற்குப் பிறகு concerned Police station-லிருந்து அதற்கான report எல்லாம் தயார் செய்ய வேண்டும். இதையெல்லாம் தயாரித்து, Inquest report-ஐ அவர்கள் கொடுத்த பின்புதான் post-mortem செய்வார்கள். இதற்கெல்லாம் சில நேரங்களில், மாலை 5 மணி அல்லது 6 மணி என்று ஆகிவிட்டால் அங்கு post-mortem செய்வதில்லை. அதனால், அடிப்பட்டு இறந்தவர்களாக இருந்தாலும் சரி, தற்கொலை செய்து கொண்டவர்களாக இருந்தாலும் சரி அல்லது கொலை செய்யப்பட்டு இறந்தவர்களாக இருந்தாலும் சரி, அவர்களுடைய உடலை post-mortem செய்யாமல் இருப்பதால், குடும்பத்தோடு வந்து, அன்று இரவு முழுவதும் மருத்துவமனையின் வெட்ட வெளியிலே படுத்துக்கொண்டிருக்கின்ற நிலைமைகளையும், கஷ்டப்படுகின்ற நிலைமைகளையும் நாம் பார்க்கிறோம். எனவே, இதற்கு ஏதாவதொரு வழிவகை கண்டு, post-mortem செய்வதற்கான நேரத்தை, இரவில் கூடுதல் நேரத்திற்கு நீட்டித்து செய்ய முடியுமா என்று நாம் கண்டிப்பாக யோசிக்க வேண்டும். ஆனால், இதில் ஒரு சிக்கல் இருப்பதாக டாக்டர்கள் சொல்கிறார்கள். என்னவென்றால், Forensic Science-லே பகல் நேரத்தில் post-mortem செய்தால்தான் உடல் உறுப்புகள் அதாவது, தோல் (skin) ஆக இருக்கட்டும், உடல் உறுப்புகளாக இருக்கட்டும். அந்த colouring மாறுகின்ற changes-ஐ வைத்துதான் சில உண்மைகளைக் கண்டுபிடிக்க முடியும். அதனால்தான் பகல் நேரத்தில் post-mortem செய்வதற்கு medical ethics

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. எஸ். காந்திராஜன்]

இருக்கின்றது என்று சொல்கிறார்கள். எனவே, இதையெல்லாம் கருத்தில்கொண்டு, பிரச்சினைகள் வராமல் சமுதாய ரீதியான ஒரு முடிவை எடுக்க வேண்டுமென்று மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களை நான் பணிவோடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதுமட்டுமல்ல, Police station பற்றியது. இதே பொருள் சம்பந்தப்பட்டதுதான். அங்கு போலீசார் concerned Police station-லிருந்து report-ஐ இங்கு கொண்டுவந்து கொடுக்க வேண்டும். அந்தந்த மருத்துவமனைகளிலேயே, Inspector மற்றும் எல்லோரும் உள்ளடங்கிய ஒரு Police station-ஐ fullfledged ஆக வைத்திருந்தோம் என்றால், அங்கிருந்தே அந்த report-ஐ தயாரிக்கலாம். தகவல் வந்த அடுத்த நிமிடமே அவர்கள் அங்கிருந்து செல்ல வேண்டும். எப்படி 108 ஆம்புலன்ஸ் இருக்கின்றதோ அதேமாதிரி Government vehicle-ல் இவர்கள் செல்ல வேண்டும். அங்கு சென்று Inquest report தயார் செய்து கொடுத்தார்களென்றால், அன்றைக்கே post-mortem செய்யப்படும் என்பதை நான் குறிப்பிட்டுக் காட்ட விரும்புகிறேன்.

பிற்பகல் 2-00

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: பேரவையின் அனுமதியுடன் அவையின் அலுவல் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது.

திரு. எஸ். காந்திராஜன்: அந்த மாதிரி செய்தால் கிராமங்களில் இருக்கிற தாய்மார்கள் கஷ்டப்படமாட்டார்கள். Town-ல் இருக்கிறவர்கள் ஓரளவிற்கு manage செய்துவிட்டு போய்விடுகிறார்கள். அவர்கள் ஏதோ ஒரு வழியில் சீக்கிரமாக post-mortem செய்துவிட்டு போய்விடுகிறார்கள். மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் மூலமாக நான் இதற்கு ஒரு வழிவகை காண வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். அப்படி வரும்போது ஒரேயொரு பிரச்சினை மட்டும் வரும்—legal complication வரும்; Court-க்குப் போகிறவர்கள் யார்? Concerned Police Station தானே போக வேண்டும். இங்கேயிருந்து போக முடியாது என்று சொல்வார்கள். அதிலே ஒரு பிரச்சினை வரும். காவல் துறையை தன்னுடைய கையிலே வைத்திருக்கின்ற மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களோடு கலந்துபேசி, ஒரு நல்ல யோசனையைச் செய்து, கிராமப்புற மக்களுடைய கஷ்டங்களை, கவலைகளைப் போக்குகின்ற வகையில், இதற்கு ஒரு தீர்வு காண வேண்டுமென்று நான் அன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

[திரு. எஸ். காந்திராஜன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

அதுமட்டுமல்ல, இன்றைக்கு மருத்துவச் சேவைகளில் நாம் மிகவும் advanced ஆக இருக்கிறோம். இல்லையென்று சொல்லவில்லை. Directorate of Medical and Rural Health Services ஆக இருக்கட்டும்; Directorate of Public Health and Preventive Medicine ஆக இருக்கட்டும்; Directorate of Medical Education ஆக இருக்கட்டும்; எல்லா Joint Director, Deputy Director, Dean, மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்கள் அனைவரும் advanced ஆக இருக்கிறார்கள். ஆனால், Directorate of Medical Education side-ல் Conference போட்டு Medical update செய்துகொள்கிறார்கள். ஆனால், Directorate of Public Health and Preventive Medicine, Directorate of Medical and Rural Health Services side-ல் Medical update என்பது இல்லை. அரசாங்க மருத்துவமனைகளில் வேலை பார்க்கின்ற மருத்துவர்களுக்கு 2 அல்லது 3 மாதங்களுக்கு ஒருமுறை Conference அல்லது update செய்வதற்கான ஒரு முயற்சியை நீங்கள் எடுக்க வேண்டுமென்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். (மணியடிக்கப்பெற்றது)

எனது தொகுதியில் செய்ய வேண்டிய பணிகள் நிறைய இருக்கின்றன. ஆனால், 3 முக்கியமான point-களை மட்டும் சொல்லிவிடுகிறேன். வேடசந்தூர் G.H.-க்கு நிறைய proposals கொடுத்திருக்கிறேன். எனது தொகுதிக்குச் செய்து தர வேண்டிய கோரிக்கையையெல்லாம், estimate உடன் சேர்ந்த proposals-ஐ through the Deputy Director, Joint Director மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களை நேரடியாகச் சந்தித்து அனைவரிடமும் கொடுத்திருக்கிறேன். அவற்றையெல்லாம் ஏற்று, செய்து கொடுக்க வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

வேடசந்தூர் மருத்துவமனையில் Post-mortem-க்கு புதிய building கட்டித் தர வேண்டும். மிகவும் இடிந்த நிலையில் இருக்கிறது. இப்போது குஜிலியம்பாளையை தனி தாலுகாவாக அறிவித்திருக்கிறார்கள். Taluk Headquarters Hospital-ஐ G.H. ஆக மாற்ற வேண்டியது அவசியம்; அதை இந்த ஆண்டே செய்து கொடுப்பது மட்டுமல்ல, Post-mortem செய்யும் வசதியை உடனடியாக ஏற்படுத்துவதற்கு G.O. வெளியிட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. எஸ். காந்திராஜன்]

PHC Jurisdiction மாறி, மாறி உள்ளது; அருகில் PHC இருக்கும். அதை விட்டு, விட்டு 2 கிலோ மீட்டர் தூரம் போக வேண்டியிருக்கிறது. எனவே, அதை மாற்றி reorganise செய்ய வேண்டிய chart-ஐ நான் ஏற்கெனவே prepare செய்து, அதிகாரிகளின் ஒப்புதலோடு Directorate of Public Health and Preventive Medicine-க்கு அனுப்பி வைத்திருக்கிறேன். அதையும் செய்து தர வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

வேடசந்தூர் பேருந்து நிலையத்திற்கு Health Department-ன் இடத்தில் 65 சென்ட் இடத்தை கேட்டிருக்கிறேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அதைச் செய்து தர வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கொடைக்கானலை பொறுத்தவரையில், உறுப்பினர் திரு. ஐ.பி. செந்தில்குமார் அவர்கள் ஒரு கோரிக்கை வைத்திருக்கிறார். கொடைக்கானலில் 60 கிலோ மீட்டர் radius-க்கு ஒரேயொரு Doctor, ஒரேயொரு Nurse மட்டும்தான் இருக்கிறார்கள். 60 கிலோ மீட்டர் தூரம் மட்டுமல்ல, அங்கே 68 கிராமங்கள் இருக்கின்றன. கிட்டத்தட்ட 40,000 பேருக்கு மேல் மக்கள்தொகை இருப்பதாகச் சொல்கிறார்கள். கூடுதல் நியமனங்களை செய்து தர வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

திண்டுக்கல் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்குத் தினமும் 2,000 முதல் 3,000 என்ற அளவில் out-patients வருகிறார்கள். அதற்கான அடிப்படைக் கட்டமைப்புகள், மனித வளம் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்களைக் கூடுதலாக ஏற்படுத்தித் தர வேண்டும். குறைந்தபட்சம் கூடுதலாக Dialysis செய்யக்கூடிய 2 machines உடனடியாக வேண்டுமென்று கேட்கிறார்கள். அதையும் அரசு செய்து கொடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதேபோல Medical College Hospital-ல் Cardiologist, Oncologist, Urologist போன்றவர்களை நியமனம் செய்ய வேண்டும். இவற்றையெல்லாம் செய்யாத காரணத்தினால், இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டங்களின்கீழ் பயன்பெற அடிபட்டவர்களை மதுரைக்குத்தான் கொண்டுப்போக வேண்டியிருக்கிறது. அந்தமாதிரி கொண்டு போகும்போது, transit-ல் உயிர்கள் போய்விடுகின்றன. இவற்றையெல்லாம் தவிர்க்க வேண்டுமென்றால், அங்கேயே தனியாக ஒரு unit கொடுக்க

[திரு. எஸ். காந்திராஜன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

வேண்டும். மருத்துவக் கல்லூரிக்கு அருகிலேயே Government Nursing College, Para Medical Courses, Super Speciality Wing-ஐ ஏற்படுத்த வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், நன்றி சொல்லி உரையை முடியுங்கள்.

திரு. எஸ். காந்திராஜன்: இந்தக் கோரிக்கைகளையும் ஏற்றுக்கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். கடைசியாக, ஒரேயொரு கோரிக்கை. மாணவர்கள் இரண்டு பேர் என்னிடம் கோரிக்கை வைத்தார்கள். Non-Service Post Graduates அதாவது M.S. Post Graduation Course படிப்பவர்கள், மருத்துவக் கல்லூரியில் மருத்துவப் படிப்பை முடித்துவிட்டு, இதுவரையில் 17(1)Rule-ல் appoint ஆனவர்கள் 19(1)க்கு மாற்றப்பட்டதினால், எங்களுக்கு அந்த chances இல்லை, அவற்றையெல்லாம் செய்து கொடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டிருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அதைக் கனிவோடு பரிசீலனை செய்து அவர்களுக்கு அந்த நிவாரணத்தை வழங்க வேண்டுமென்று அன்போடு கேட்டு, எனக்குப் பேச வாய்ப்பைக் கொடுத்த மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களுக்கு நன்றி தெரிவித்து, விடைபெறுகின்றேன். நன்றி, வணக்கம்.

தொகுதிக் கோரிக்கைகள்:

எனது தொகுதியின் தலைமையிடமான வேடசந்தூரில் அமைந்துள்ள அரசு மருத்துவமனைக்கு தனியாக Maternity Block, குழந்தைகள் நல Paediatric OP Block மற்றும் General Scan, Radiologist, சிறப்பு மருத்துவர் மற்றும் காலியாக உள்ள பல் மருத்துவர் பணியிடத்தை நிரப்ப வேண்டும்.

வேடசந்தூர் ஒன்றியம், மாத்தினிப்பட்டியில் ஒரு புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் தொடங்கிட நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். கூவக்காப்பட்டி அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்குப் பரிசோதனை செய்ய புதிய ஸ்கேன் வழங்கிட வேண்டும்.

வேடசந்தூர் தொகுதி, வேடசந்தூர், ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், துணை சுகாதார நிலையங்களில் பழுதுபட்டுள்ள கட்டடங்களைப் புதுப்பித்துத் தர வேண்டும்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. எஸ். காந்திராஜன்]

வேடசந்தூர் தொகுதி, வேடசந்தூர் பேரூராட்சியின் பேருந்து நிலைய விரிவாக்கத்திற்குத் தேவைப்படும் மின்வாரியத்திற்குச் சொந்தமான 0.65 சென்ட் நிலத்திற்கு மாற்றாக 0.30 சென்ட் நிலத்தை மின்வாரியத்திற்கு மாற்றம்செய்து தர வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தி. ராமச்சந்திரன் அவர்கள்.

பிற்பகல் 2-05

***திரு. தி. ராமச்சந்திரன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, வரலாற்றுச் சிறப்புமிக்க இந்த மாமன்றத்தில் 2022-2023 ஆம் ஆண்டிற்கான மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மானியக் கோரிக்கைமீது எனது கருத்துகளை எடுத்துரைக்க வாய்ப்பளித்த மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களுக்கு எனது மனமார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

தியாகத் தலைவி அன்னை சோனியா காந்தி அம்மையார், வருங்கால பாரதப் பிரதமர் திரு. ராகுல்காந்தி ஆகியோரை வணங்கி, இந்தப் பேரவையில் உரை நிகழ்த்த எனக்கு வாக்களித்த அறந்தாங்கி தொகுதி வாக்காளப் பெருமக்களையும் வணங்கி, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களையும் வணங்கி எனது உரையைத் துவங்குகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே,

“பிணியின்மை செல்வம் விளைவின்பம் ஏமம்
அணியென்ப நாட்டிற்கிவ்வைந்து”

என்றார் திருவள்ளுவர். முத்தமிழறிஞர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்கள், நோயற்ற வாழ்வு, விளைச்சல் மிகுதி, பொருளாதார வளம், இன்ப நிலை, உரிய பாதுகாப்பு ஆகிய ஐந்தும் ஒரு நாட்டிற்கு அழகு என்பதாகும் எனக் கூறுகிறார்.

கொடிய கொரோனா தொற்றுப் பரவல்களைத் திறம்படக் கையாண்டு மக்களைப் பாதுகாத்த மக்களின் முதல்வர் பாசத்திற்கும், மரியாதைக்குமுரிய மாண்புமிகு அருமை அண்ணன் தளபதியார் அவர்களையும், முதல்வரின் அறிவுரையை ஏற்று திறம்படச் செயலாற்றிடும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர்

[திரு. தி. ராமச்சந்திரன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

அருமை அண்ணன் மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன் அவர்களையும், துறைச் செயலாளர் திரு. ராதாகிருஷ்ணன் I.A.S., அவர்களையும் மற்றும் அரசு அதிகாரிகளையும் மருத்துவர்களையும் செவிலியர்களையும் என் சார்பிலும் காங்கிரஸ் கட்சியின் சார்பிலும் பாராட்டுகிறேன். மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் கனவுத் திட்டமான “நான் முதல்வன்” திட்டத்தின்மூலம் அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளி, கல்லூரி மற்றும் பல்கலைக்கழகங்களில் மாணவ-மாணவிகளின் வேலை பெறும் திறத்தை (Employability) உயர்த்திட 50 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது பாராட்டுக்குரியது.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே,

“It is health that is real wealth and not pieces of gold and silver”

என்றார் அண்ணல் காந்தி அடிகள். எல்லா உயிர்களும் சமமானதே. வசதியானவர்களுக்குக் கிடும் எல்லா மருத்துவ வசதிகளும் ஏழையெளிய மக்கள் அனைவருக்கும் கிடைத்திட வேண்டும்; இதுவே சமதர்மம். இந்திய முதல்வர்களில் நம் முதல்வர், முதல்வராகத் திகழ்வதுபோல், மருத்துவத்திலும் தமிழகம், இந்தியாவில் முதல் மாநிலமாகச் செயல்படுகிறது. நம் சென்னை Medical Hub-ஆகத் திகழ்வது மகிழ்ச்சிக்குரியது.

2022-2023 ஆம் ஆண்டிற்கான கொள்கை விளக்கக் குறிப்பில், “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” எனும் திட்டத்தின்கீழ் இதுவரை சுமார் 60 இலட்சம் பேர் முதற்கட்டமாகவும். தொடர் சேவைகளைச் சுமார் 75 இலட்சம் பேரும் பெற்றுப் பயனடைந்துள்ளனர் என்பது பாராட்டுக்குரியது.

உதாரணமாக, இரத்த அழுத்தம், நீரிழிவு போன்றவற்றால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் வீடுகளுக்கு நேரில் சென்று மருந்து மாத்திரைகள் வழங்கி வருவதும், சிறுநீரகக் கோளாறு காரணமாக இரத்தச் சுத்திகரிப்பு மேற்கொள்ள வேண்டியவர்களுக்கு அவர்கள் இல்லம் சென்று Portable Dialysis இயந்திரம் வாயிலாக இரத்தச் சுத்திகரிப்பு மேற்கொள்வதும் மிகுந்த பாராட்டுக்குரியது. ஏழைகளின் வீடு தேடி மருத்துவம் செல்கிறது. இத்திட்டம் ஒரு கோடி மக்கள் இலக்கை எட்டிட முயற்சிகள் தொடரவேண்டும்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. தி. ராமச்சந்திரன்]

சிறுநீரக நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் நலன் கருதி ஒவ்வொரு வட்டார மருத்துவமனையிலும் இரத்தச் சுத்திகரிப்பு மேற்கொள்ள, Dialysis Unit அமைக்க வேண்டும். அறந்தாங்கி தொகுதியில் ஆவுடையார்கோவில், மணமேல்குடி, நாகுடி ஆகிய இடங்களில் உள்ள வட்டார மருத்துவமனைகளில் இந்த வசதியைக் செய்து தரவேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கொரோனா தொற்று மட்டுமின்றி, இன்னும் பல உடல் பிரச்சினைகளுக்கு ஓமியோபதி, சித்த மருந்துகள், ஆயுஷ் மருந்துகளால் பலன் கிடைப்பதாக ஆராய்ச்சி ஆய்வாளர்கள் தெரிவித்துள்ளனர். ஆயுஷ் மருத்துவ முறைகளை, முறையாக ஆய்வுக்குட்படுத்தி அதன் தரவுகளைச் சேகரித்து, மக்கள் பயன்பாட்டிற்குக் கொண்டு வர வேண்டும் என்கிற உயர் நோக்கத்தோடு தமிழக அரசு தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் துவங்கியுள்ளது பாராட்டுக்குரியது.

உலகெங்கிலும் antibiotic மருந்துகள் முறையற்ற வகையிலும், அதிகமாகவும் பயன்படுத்தப்பட்டு வருவதை விஞ்ஞானிகள் சுட்டிக்காட்டி வருகின்றனர். மருத்துவத் துறை அடுத்து சந்திக்க உள்ள மிகப் பெரிய சவால்களில் antibiotic மருந்துகள் பிரச்சினை ஒன்றாகத் திகழும் எனக் குறிப்பிடுகின்றனர். தற்போது குழந்தைகளுக்கு வரும் சாதாரண சளி, ஜுரம் மற்றும் வைரஸ் நோய்களுக்குக்கூட antibiotic மருந்துகள் அதிகமாகப் பயன்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. அதேபோல் சில மருந்துக் கடைகளில் எந்த மருத்துவரின் பரிந்துரையும் இல்லாமல் பல விதமான antibiotic மருந்துகள் கிடைக்கின்றன. இவை தடுக்கப்பட வேண்டும்.

பிற்பகல் 2-10

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, Asian Pacific Journal of Cancer Prevention ஆராய்ச்சி இதழில் குறிப்பிட்டுள்ளபடி உலக மக்கள் தொகையில் சுமார் 17 சதவிகிதம் பேர் இந்தியர்கள். கருப்பைவாய் புற்றுநோயால் (Cervical Cancer) பாதிக்கப்படும் உலக அளவிலான பெண்களில் 25 சதவிகிதம் பேர் அதாவது நான்கில் ஒருவர் இந்தியப் பெண் என்பது கவலைக்குரியது. அதுமட்டுமின்றி, கிராமங்களில் உள்ள ஏழையெளிய பெண்கள்தான் அதிகம் பாதிக்கப்பட்டு இருக்கின்றனர் என்பது மேலும் கவலை அளிக்கிறது.

[திரு. தி. ராமச்சந்திரன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

இதற்கான தடுப்பூசி கண்டுபிடிக்கப்பட்டு, மக்கள் பயன்பாட்டிற்கு வந்துள்ளது. இந்தத் தடுப்பூசி இந்தியாவில் தனியார் மருத்துவமனைகளில் மட்டும் கிடைக்கின்றது. இந்தத் தடுப்பூசி கருப்பைவாய் புற்றுநோய்க்கு (Cervical Cancer) மட்டுமின்றி பல வகையான புற்றுநோய்களையும் தடுத்திடும் ஆற்றல் உள்ளது எனக் கண்டறிந்துள்ளனர். அடுத்த தலைமுறையினரை புற்றுநோய் பாதிப்பிலிருந்து காக்கும் முயற்சியாக இத்தடுப்பூசியை இலவசமாகப் பெண்களுக்குச் செலுத்திட மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

1985 ஆம் ஆண்டு அமரர் ராஜீவ் காந்தி அவர்கள் போலியோவை ஒழிப்பதற்காக Universal Immunization Programme ஒன்றைத் தொடங்கினார். அதன்விளைவாக இன்று போலியோ இல்லாத இந்தியாவாக நமது நாடு திகழ்கிறது. இந்தியாவின் முன்னோடி மாநிலமாகத் திகழும் தமிழ்நாடு, வளர்ந்த நாடுகளுக்கு இணையாக சுகாதாரத் தரத்தை எட்ட எல்லா முயற்சிகளையும் மேலும் எடுத்திட வேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். முன்னணி மருத்துவர்கள், தகவல் தொழில்நுட்ப வல்லுநர்கள் அடங்கிய குழு ஒன்றை உடனடியாக அமைத்து, அக்குழுவின் ஆலோசனைப்படி மருத்துவத் துறையில் Artificial Intelligence அமல்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

Central Bureau of Health Intelligence அளித்துள்ள National Health Profile, 2021-ல் தற்கொலை இறப்புகள் இந்திய அளவில் 2019 ஆம் ஆண்டு சுமார் 1 இலட்சத்து 40 ஆயிரம் ஆகும். இதில் மகாராஷ்டிரத்திற்கு அடுத்தபடியாக தமிழகம் இரண்டாவது இடத்தில் இருப்பதும் அதில் ஆண்களும், திருநங்கைகளும் அதிகமானவர்கள் என்பதும் கவலைக்குரிய விஷயமாகும். இப்பிரச்சினைக்குத் தீர்வு காண கீழ்ப்பாக்கத்தில் உள்ள மனநல மருத்துவமனையை (IMH) தமிழ்நாடு மனநலம் மற்றும் நரம்பியல் நிறுவனம் (TNIMHANS) என்ற உயர்நிலை அமைப்பாக மேம்படுத்திட அரசு முதல் கட்டமாக ரூபாய் 40 கோடி ஒதுக்கியுள்ளது என்பது பாராட்டுக்குரியது. இதற்கு இன்னும் கூடுதலாக நிதி ஒதுக்கி இத்திட்டத்தை விரிவாக்கி, தற்கொலைகள் தொடர வண்ணம் உரிய நடவடிக்கைகள் எடுத்திட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். மேலும், புதுக்கோட்டை மாவட்ட மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்தப்பட்டுள்ள அறந்தாங்கி மருத்துவமனையில் மனநல மருத்துவ மையம் செயல்படுத்தப்பட வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. தி. ராமச்சந்திரன்]

மாவட்ட மருத்துவமனையாக அறந்தாங்கி மருத்துவமனையைத் தரம் உயர்த்தியதற்கு மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுக்கும் மற்றும் மாண்புமிகு சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். இம்மருத்துவமனைக்குக் கூடுதல் நிதி, மருத்துவர்கள் மற்றும் போதிய கட்டடங்கள் வழங்கிட நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தற்போது ARTC (Artificial Reproductive Technology Centres) அதாவது செயற்கைக் கருத்தரிப்பு நிலையங்கள் தமிழகமெங்கும் ஏராளமாகத் தோன்றிக் கொண்டே உள்ளன. இவற்றில் சில நிலையங்களில் குழந்தை இல்லாத ஏழ்மையான மற்றும் நடுத்தர வர்க்கத்தினர் சென்று ஏமாறுகிறார்கள். மக்களின் நலன் கருதி அனைத்து மாவட்ட மருத்துவமனைகளிலும், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் செயற்கைக் கருத்தரிப்பு மையங்களை ஏற்படுத்த அரசு முன்வர வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்,

மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் Ultrasound Scan, C.T. Scan, Digital X-ray போன்றவற்றை உள்ளடக்கிய தனிப் பிரிவு கட்டடம் (Block) ஏற்படுத்த வேண்டுமென்று அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மேலும், அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் கடைநிலை ஊழியர்கள், துப்புரவு ஊழியர்கள் முதல் மருத்துவர்கள் வரை காலியிடம் அதிகமாக உள்ளது. அவற்றை Medical Recruitment Board வாயிலாக விரைவில் நிரப்ப வேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

எனது தொகுதியில் 50 கி.மீ. தூரம் உள்ள கடற்கரைச் சாலையில் அடிக்கடி விபத்துகள் நடைபெறுகின்றன. அவசர சிகிச்சைக்காக சுமார் 40 கி.மீ. தூரம் செல்ல வேண்டியுள்ளது. எனவே, ஆவுடையார்கோவில் தாலுகா, மீமிசலில் தற்போது இயங்கி வரும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தைத் தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைத் திட்டத்தின்கீழ் (TAEI) அவசரக் கால சிகிச்சைப் பிரிவு மருத்துவமனையாக மாற்ற வேண்டுமென அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 2-15

அறந்தாங்கி தொகுதி, கடலோரப் பகுதியாக உள்ளதால் நிலத்தடி நீர் உப்பு நீராக உள்ளது. கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டங்களை

[திரு. தி. ராமச்சந்திரன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

விரிவாக்கம் செய்வதோடு, அறந்தாங்கி தொகுதி முழுவதும் காவேரி நீர் குடிப்பதற்கும், விவசாயத்திற்கும் கிடைக்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

எனது தொகுதியில், ஆவுடையார்கோவில் ஒன்றியம், திருப்புவனவாசல் மற்றும் இராமநாதபுரம் மாவட்டம், ஓரியூர் இணைப்பு தரைப் பாலம் பாம்பாற்றின் குறுக்கே உள்ளது. தற்போது இப்பாலம் மிகவும் பழுதடைந்துள்ளது. எனவே, இரு மாவட்டங்களையும் இணைக்கும் முக்கியத்துவம் வாய்ந்த இப்பாலத்தை மேம்பாலமாக கட்டித் தர வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

நமது தேர்தல் வாக்குறுதிகளில் ஒன்றான, அரசு பொறியியல் கல்லூரி ஒன்றினை அறந்தாங்கியில் ஏற்படுத்தித் தர வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அறந்தாங்கி தொகுதியில் கடற்கரைப் பகுதிகளில் மீன் பதப்படுத்தும் குளிர்ப்பதனக் கிடங்குகளும், சிறிய படகுகள் நிறுத்தும்வண்ணம் சிறு துறைமுகமும் அமைக்கப்பட வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அறந்தாங்கி நகரில் பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் கொண்டு வர வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அறந்தாங்கி துரையாசபுரத்தில் உள்ள புதுக்கோட்டை மாவட்டக் கூட்டுறவு நூற்பாலையை நவீனப்படுத்திட கூடுதல் நிதி ஒதுக்கிட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பெருங்காட்டில் உள்ள அரசு உயர்நிலைப் பள்ளியை மேல்நிலைப் பள்ளியாகத் தரம் உயர்த்திட வேண்டும்.

அறந்தாங்கி ஒன்றியம், கோங்குடி ஊராட்சி, யோகாம்பாள்புரத்தில் புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும், கம்மங்காடு ஊராட்சியில் புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் அமைத்துத் தர வேண்டும்.

தொண்டமானேந்தல் ஊராட்சி, காரணிக்காட்டில் உள்ள ஊராட்சி ஒன்றிய நடுநிலைப் பள்ளியை உயர்நிலைப் பள்ளியாகவும், பொன்பேத்தி ஊராட்சியில் உள்ள ஊராட்சி ஒன்றிய உயர்நிலைப் பள்ளியை மேல்நிலைப் பள்ளியாகவும் தரம் உயர்த்திட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. தி. ராமச்சந்திரன்]

ஒக்கூரில் உள்ள சிவன் கோயிலில் திருப்பணி செய்ய அனுமதியளிக்க வேண்டும்.

நீண்டநாள் கோரிக்கையான அரசு போக்குவரத்துக் கழகத்தின் பணிமனையை மணமேல்குடியில் புதியதாக அமைக்க வேண்டும். மணமேல்குடியில் புதியதாக பேருந்து நிலையம் அமைக்க வேண்டும்.

கோட்டைப்பட்டினத்தில் கடல் உணவு பதப்படுத்தும் குளிர்ப்பதனக் கிடங்கும், ஜெகதாப்பட்டினம், மீமிசல், மணமேல்குடியில் குளிர்ப்பதனக் கிடங்குகளும் அமைக்க வேண்டும். (மணியடிக்கப்பெற்றது) நன்றி சொல்லி உரையை முடித்துவிடுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: தொகுதி கோரிக்கைகளைக் கொடுத்தால் பதிவு செய்துகொள்ளப்படும். நன்றி சொல்லி உரையை முடித்துவிடுங்கள்.

திரு. தி. ராமச்சந்திரன்: நன்றி சொல்லி உரையை முடித்துவிடுகிறேன். அறந்தாங்கி நகரில், கலைஞர் கருணாநிதி பேருந்து நிலையம் அமைந்துள்ளது. தற்போது பயணிகளின் எண்ணிக்கைக் கூடிவிட்டதால், அதற்கான இடம் போதவில்லை. எனவே, தஞ்சாவூர் சத்திரத்திற்குச் சொந்தமான சந்தை நடைபெறும் இடத்தில், பாதி இடத்தில் சந்தை தொடர்ந்து செயல்படவும், மறுபாதியிடத்தில் அனைத்து வசதிகளுடன்கூடிய புதிய பேருந்து நிலையம் ஒன்றினைக் கட்டித் தரவேண்டுமென்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

எனது தொகுதியில் இன்னும் நிறைவேற்றப்படவேண்டிய பல கோரிக்கைகள் உள்ளன. பேசிட நேரமின்மையால், தங்களிடம் அவற்றை வழங்குகிறேன். இவற்றை நான் அவையில் பேசியதாகக் கருதி, அவைக் குறிப்பில் ஏற்றிடவும், இக்கோரிக்கைகள்மீது அரசு உரிய கவனம் செலுத்தி, நடவடிக்கை எடுத்து, நிறைவேற்றித் தர வேண்டுமென்று அன்போடு கேட்டுக்கொண்டு, நன்றி கூறி, விடைபெறுகிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

தொகுதிக் கோரிக்கைகள்:

கோட்டைப்பட்டினம் பெண்கள் உயர்நிலைப் பள்ளியை மேல்நிலைப் பள்ளியாகத் தரம் உயர்த்திட வேண்டும். கூடுதல்

[திரு. தி. ராமச்சந்திரன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

புதிய வகுப்பறைகள் வேண்டும் என்றும் அறந்தாங்கியில் உள்ள இருபாலர் படிக்கும் அரசு கலைக் கல்லூரிக்கு சுற்றுச் சுவர் கட்டித் தர வேண்டும்.

ஆவுடையார்கோவில் தாலுகா, கானூர் முக்கம் கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டம், அடம்பூர் கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டம் மற்றும் மணமேல்குடி தாலுகா, பாக்கம் கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டத்தில் இயங்கி வந்த ஆழ்குழாய்க் கிணறுகள் பழுதடைந்து ஓர் ஆண்டுக்கு மேலாகிவிட்டது. தற்போது இங்கு கடும் குடிநீர் பஞ்சம் ஏற்பட்டுள்ளதால் உடனடியாக இங்கு புதிய ஆழ்குழாய்க் கிணறு அமைக்க வேண்டும்.

ஆவுடையார்கோவில் வட்டம், கருங்காடு அணைக்கட்டிலிருந்து புதிய பாசன வாய்க்கால் அமைத்து, தெற்கு வெள்ளாற்றின் தெற்குப் பகுதியிலுள்ள நிலங்களுக்குப் பாசன வசதி அளிக்கும் திட்டம் பொதுப் பணித் துறை, தலைமைச் செயலகத்திற்கு நிருவாக ஒப்புதலுக்காக அனுப்பப்பட்டுள்ளது. இதனை உடனே நிறைவேற்றித் தர வேண்டும்.

கட்டுமாவடி ஊராட்சி, ஏனாதி ஆதி திராவிடர் குடியிருப்பு மற்றும் இக்குடியிருப்பிற்கான மயானத்திற்குச் செல்ல நரசிங்ககாவேரி குறுக்கே பாலம் வேண்டும்.

மணமேல்குடி தாலுகா, அம்மாபட்டினத்தை தனி வருவாய் கிராமமாகவும், அரிமளம் ஒன்றியம், ஏம்பலை தனித் தாலுகாவாக அறிவிக்கவும் வேண்டும்.

ஆவுடையார்கோவில் ஊராட்சி ஒன்றியம், வீரமங்கலத்தில் புதிய சுகாதார நிலையம் அமைக்க வேண்டும்.

குருங்குளூர் ஊராட்சி அரசு உயர்நிலைப் பள்ளிக்குச் சுற்றுச் சுவர் அமைத்துத் தர வேண்டும்.

ஆதி திராவிடர் பெருமக்கள் வாழும் கிராமங்களில் ஏற்கெனவே கட்டித் தந்துள்ள வீடுகள் பழுதடைந்துள்ளன. இன்னும் பல இடங்களில் வீடுகள் தேவைப்படுகின்றன. தலித் மக்கள் பயன்பெறும் விதத்தில் அறந்தாங்கி தொகுதிக்கு ஆயிரம் வீடுகள் ஒதுக்கிக் தர வேண்டும்.

அறந்தாங்கி தொகுதி மீனவர்கள் அதிகம் வாழும் பகுதி என்பதால் அங்கே புதிய மீன் வளக் கல்லூரி அல்லது கடல்சார்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. தி. ராமச்சந்திரன்]

கல்லூரி துவக்கிடவும், படித்த இளைஞர்களுக்கு வேலைவாய்ப்பைப் பெருக்கிடும் வகையில் அறந்தாங்கி தொகுதியில் தொழில்நுட்பப் பூங்கா உருவாக்கிடவும் வேண்டும்.

மணமேல்குடி கோடியக்கரை மற்றும் முத்துக்குடாவில் சுற்றுலாத் துறையின்மூலம் கூடுதல் நிதி ஒதுக்கி மேம்படுத்திட வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் வை. முத்துராஜா அவர்கள்.

***டாக்டர் வை. முத்துராஜா:** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, வணக்கம். சுயமரியாதைப் பாதையில் சுழன்ற சுடரொளி, சுய சிந்தனை வென்றிட களம் நின்ற போராளி, பகுத்தறிவுக் கொள்கைக்கு வித்திட்ட விவசாயி, தந்தை பெரியார்; இருபத்து ஒன்றாம் நூற்றாண்டின் தவிர்க்க முடியாத அரசியல் தலைவர், தமிழ் இனத்தை வாழ வைத்த தந்தை பெரியாரை இங்கு நினைவுகூர்கிறேன்.

பேரறிஞர் அண்ணா ஒரு வரலாற்று அடையாளமாகக் கொண்டாடப்படுகிறார். நவீன தமிழ்நாட்டின் மொழி, அரசியல், பண்பாடு, ஆகியவற்றின்மீது அவர் செலுத்திய தாக்கத்தினை எண்ணி வணங்குகிறேன்.

கலைஞர் என்பது சொல்லல்ல, ஒரு சரித்திரம். நான்கே எழுத்துக்களில் ஒரு நூற்றாண்டை அடக்க முடியுமென்றால், அவர்தான் அன்புத் தலைவர் கலைஞர். ஒரு புலவனே போராளியாகவும், போராளியே புலவனாகவும் திகழ்ந்த பெருஞ்சரித்திரம் அன்புத் தலைவர் கலைஞர் அவர்கள். இந்த அவையில் என்னைப் போன்ற சட்டமன்ற உறுப்பினர்களுக்குப் பாடமாகத் திகழும் முத்தமிழறிஞர் அவர்கள் ஆற்றிய பல சாதனைகளை எண்ணி நெகிழ்ந்து, தலைவர் முத்தமிழறிஞர் அவர்களின் நினைவிடத்தை நோக்கி வணங்குகிறேன்.

தன்னிகரில்லாத் தலைவர், தன்மான கலைஞரின் புதல்வர், எங்களின் தலைவர் முதல்வர் அவர்கள் சூழ்ச்சிகளைத் துணிச்சலாக வென்றிட்டவர், சுழற்சியில் படிப்படியாய் உயர்ந்திட்டவர், முயற்சியால் முதன்மையாக வந்திட்டவர், மதவாத ஆட்சியினை விரட்டிட்டவர், மனித நேய மாண்புகளை விதைத்திட்டவர், மனங்களில் இனங்களை அழித்திட்டவர்,

[டாக்டர் வை. முத்துராஜா] [2022 ஏப்ரல் 29]

மக்களோடு மக்களாகக் கலந்திட்டவர், பகலவனை முன்னிறுத்தி உழைத்திட்டவர், பகுத்தறிவுப் பாசறையில் முளைத்திட்டவர், நம் தலைவர். மாண்புமிகு மக்களின் முதல்வர் அவர்களை இருகரம் கூப்பி வணங்குகிறேன்.

‘நூறு இளைஞர்களை என்னிடம் தாருங்கள்’ என்று கேட்டார் சுவாமி விவேகானந்தர். ஆனால், கழகமோ, இந்த ஒற்றை இளைஞரை அடையாளப்படுத்திவிட்டது தமிழ்நாட்டின் விடியல் காக்க. மற்றவர்கள் சாதனை செய்தால்தான் அது சரித்திரமாகும்; ஆனால், இவரின் செயல்களே சரித்திரமாகும். தடைகள், வெற்றியின் புதையல்; தடங்கல், வெற்றியின் தடம் கல். இவ்வரிகளை மெய்ப்பித்து, தடைகளையும், தடங்கலையும் சாதனைகளாக மாற்றக்கூடிய வல்லமை பெற்றவர்தான் எங்கள் இளைஞரணிச் செயலாளர் மாண்புமிகு சின்னவர், எங்கள் இளந்தலைவர் அவர்களுக்கு எனது வணக்கங்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 2-20

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்களுக்கும், எனது மாவட்ட அமைச்சர் பெருமக்களாகிய, மாண்புமிகு சட்டத் துறை அமைச்சர் மற்றும் மாண்புமிகு சுற்றுச்சூழல் – காலநிலை மாற்றத் துறை மற்றும் இளைஞர் நலன், விளையாட்டு மேம்பாட்டுத் துறை அமைச்சர் மற்றும் ஏனைய மாண்புமிகு அமைச்சர் பெருமக்கள், மாண்புமிகு அரசு தலைமைக் கொறடா, மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் தலைவர், மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் துணைத் தலைவர் மற்றும் அனைத்துக் கட்சி சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் அனைவருக்கும் முதற்கண் எனது வணக்கத்தைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாவட்டக் கழக நிருவாகிகள், தொகுதி கழக நிருவாகிகள், தோழமைக் கட்சி நிருவாகிகள், கழகத்திற்குத் தொடர் வெற்றியைப் பரிசாக்கி என்னை சட்டமன்ற உறுப்பினராகத் தேர்வு செய்த மக்களுக்கு எனது நெஞ்சார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

எனது கோரிக்கையை ஏற்று புதுக்கோட்டை தொகுதியில் நிறைவேற்றப்பட்ட திட்டங்களுக்கு, மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களுக்கும் மாண்புமிகு துறை சார்ந்த அமைச்சர் பெருமக்களுக்கும் எனது நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் வை. முத்துராஜா]

புதுக்கோட்டை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, புதுக்கோட்டை நகர் பகுதியிலிருந்து வெகு தொலைவில் புதிதாகக் கட்டப்பட்டு செயல்பட்டு வருவதால் அவசரத் தேவைகளுக்காக மக்கள் சென்றுவர, மிகவும் சிரமப்பட்டு வருகிறார்கள். மாறாக நகரின் மையப் பகுதியிலுள்ள டாக்டர் முத்துலட்சுமி அம்மையார் நினைவு மருத்துவமனை வளாகத்தில், சுமார் 100-க்கும் மேற்பட்ட படுக்கைகளும், கட்டடங்களும் பயனற்ற நிலையிலேயே இருந்து வருகின்றன. ஆகையால், இந்த மருத்துவமனையைத் தாலுகா மருத்துவமனையாக அறிவித்து மக்களின் நீண்டநாள் கோரிக்கையை நிறைவேற்றித் தரும்படி தாழ்மையுடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

புதுக்கோட்டையின் குடிநீர்த் தேவைக்காகச் செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் தனி கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டத்தை விரைந்து முடித்து மக்களின் நீண்ட நாள் கோரிக்கையை நிறைவேற்றித் தரும்படி தாழ்மையோடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

புதுக்கோட்டையில் கால்நடை மருத்துவக் கல்லூரி அமைத்தால் எனது மாவட்ட விவசாயிகளுக்கும், மாணவர்களுக்கும் பேருதவியாக இருக்கும் என்று இந்த அவையின் வாயிலாகக் கோரிக்கை வைக்கிறேன்.

புதுக்கோட்டை சட்டமன்றத் தொகுதிக்குட்பட்ட வெட்டன்விடுதி, மாங்கோட்டை, மாதூர் 9A நத்தம்பண்ணை, வடவாளம் உள்ளிட்ட பகுதிகளில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும், திருவப்பூர் மற்றும் அசோக் நகர் பகுதிகளில் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் அமைத்துத் தரும்படி தாழ்மையுடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

புதுக்கோட்டை திருவப்பூர் அருகே ஏற்படும் போக்குவரத்து நெரிசலைப் போக்கும்விதமாக இரயில்வே மேம்பாலம் அமைத்துத் தருமாறு பணிவன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசின் சிறப்புப் பொருளாதாரக் கொள்கையினால், உருவாகியிருக்கின்ற புதிய நிறுவனங்களில் சிலவற்றை புதுக்கோட்டை SIPCOT-ல் அமைத்து, புதுக்கோட்டை இளைஞர்களுக்கு வேலைவாய்ப்பை ஏற்படுத்திக் கொடுக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

புதுக்கோட்டை சட்டமன்றத் தொகுதிக்குட்பட்ட திருமணஞ்சேரி, பட்டத்திகாடு, பொன்னன் விடுதி,

[டாக்டர் வை. முத்துராஜா] [2022 ஏப்ரல் 29]

பல்லவராயன்பட்டி, தொண்டைமான் ஊரணி, வெள்ளாளவிடுதி, வாராப்பூர், முள்ளூர் மற்றும் பெருங்கலூர் ஆகிய பகுதிகளில் அரசு நேரடி நெல் கொள்முதல் நிலைய நிரந்தரக் கட்டடம் அமைத்துத் தரும்படி தாழ்மையுடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த 2022 ஆம் ஆண்டு, ராஜா ஸ்ரீராஜகோபால தொண்டைமான் அவர்கள் நூற்றாண்டு காணும் ஆண்டு ஆகும். இந்தியா குடியரசு நாடாக அறிவிக்கப்பட்டபோது, தனது சொத்து முழுவதையும் இந்திய அரசாங்கத்திற்கு வழங்கியவர். இன்றளவும் புதுக்கோட்டை மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம் உட்பட பல அரசு அலுவலகங்கள் இயங்கும் இடம், அவர் வாழ்ந்த அரண்மனைகளும், அவர் பயன்படுத்திய கட்டடங்களுமே ஆகும். எனவே அவரைக் கௌரவிக்கும்விதமாக, இந்த ஆண்டில் புதுக்கோட்டை நகர்ப் பகுதியில், அவரது பெயரில் நினைவு வளைவு ஒன்றை அமைத்து, புதுக்கோட்டை நகருக்குப் பெருமை சேர்க்கும்படி தாழ்மையுடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, நான் மேற்கொள்ளும் இந்தச் சட்டமன்றப் பணியானது, நான் 15 ஆண்டுகாலம் அரசு உதவி மருத்துவ அலுவலராக, அரசு பொறுப்பு மருத்துவ அலுவலராக, அரசு வட்டார மருத்துவ அலுவலராகப் பணியாற்றியதைக் காட்டிலும், பன்மடங்கு சிறந்தது. ஏனென்றால், 2006 முதல் 2011 வரையிலான கழக ஆட்சியின் சாதனைகளும், திட்டங்களும் மருத்துவத் துறையில் சொல்லில் அடங்காது. மேலும், தலைவர் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்களின் ஆட்சியில், அரசுத் துறையில் இருந்து, பொதுமக்களுக்கு இந்த அளவிற்குச் சேவை ஆற்ற முடியுமா என்று மனநிறைவோடு வேலை பார்த்து வந்தேன். ஆனால், அடுத்து வந்த 10 வருடங்களில், என்னால் மன நிறைவோடு செயல்பட முடியவில்லை. கலைஞர் காலத்தில் கொண்டுவந்த வருமுன் காப்போம் போன்ற மகத்தான பல நலத் திட்டங்களைக் காழ்ப்புணர்ச்சிக் காரணமாக செயல்படுத்தாமல் முடக்கி, மருத்துவத் துறையில் சேவை ஆற்ற வேண்டும் என்ற எண்ணைப் போன்ற பல மருத்துவர்களைச் சேவை செய்ய விடாமல் சோர்வடையச் செய்தனர். அன்றைய ஆட்சியாளர்களின் செயல்பாடுகளைப் பார்த்து எப்படி ** (குறுக்கீடுகள்) அதேபோல,

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் வை. முத்துராஜா]

அந்த வேலையே வேண்டாம் என்று எழுதிக் கொடுத்துவிட்டு வந்து விட்டேன். பின்னர், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் கழக வேட்பாளராக அறிவிக்கப்பட்டு அவர்களின் அறிவுறுத்தலின்படி வெற்றியும் பெற்றுள்ளேன். ஒரு குறுகிய வட்டத்திற்குள் சேவையாற்றி வந்த என்னை ஒரு தொகுதி முழுவதும் சேவையாற்றும் இந்தப் பொன்னான வாய்ப்பினை வழங்கிய மாண்புமிகு தளபதி அவர்களுக்கும், சின்னவர் அவர்களுக்கும் எனது நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

கடந்த 10 ஆண்டுகளில் எதிர்க்கட்சியினர் பார்த்திராத அளவு இந்த 12 மாதக் காலங்களில் தமிழகத்தை உலக அரங்கில் தரம் உயர்த்தி, ** விடியல் பிறக்காதா என்று ஏங்கிக் கிடந்த தமிழகத்திற்கும் நல்லதொரு சிறப்பான விடியல் ஆட்சியைத் தந்துகொண்டிருக்கிறார், நமது மாண்புமிகு தலைவர் மக்களின் முதல்வர் அவர்கள். (குறுக்கீடுகள்)

கழக ஆட்சியின் கடந்த கால செயல்பாடுகளை செயல்திட்டங்கள் என்பதைவிட, சாதனைத் திட்டங்கள் என்றே கூறலாம். அவ்வளவு ஏன்? மாண்புமிகு தளபதியின் இந்த ஆட்சியில் செயல்முறைபடுத்தப்பட்ட சில திட்டங்களை எடுத்துக்கொண்டோமேயானால், மக்களைத் தேடி மருத்துவம், இன்னுயிர் காப்போம் நம்மைக் காக்கும் 48, கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டம், இதுபோன்று பல திட்டங்கள் மருத்துவத் துறையில் உலகத் தரம் வாய்ந்தவையாகவும், கழக ஆட்சியின் சிறப்புமிகு திட்டங்கள் ஒன்றிய அரசு உட்பட பிற மாநிலங்களும் பாராட்டத்தக்கதாகவும் உள்ளன. (குறுக்கீடுகள்) மேலும் கல்வி ஒன்றே நம்மிடமிருந்து திருட முடியாத சொத்து, அந்த அறிவுச் செல்வத்தை நம்முடைய குழந்தைகள் அடைவதற்கு இந்த அரசு சமரசமின்றி செயல்படும் என்பதை நிரூபிக்கும்விதமாக கழக ஆட்சி அமைந்ததிலிருந்து இன்று வரை மருத்துவப் படிப்பிற்கான NEET அநீதியை எதிர்த்துப் போராடிக்கொண்டிருக்கிற அரசு நமது மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களின் அரசு. நிச்சயம் இந்தப் போராட்டத்தில் வென்றும் காட்டுவார் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்பது ஓட்டுமொத்த தமிழகத்தின் நம்பிக்கையாக உள்ளது. இம்மாமன்றத்தில் ஆளுநர் உரையின்போது கூறிய, . .

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் கூறிய அந்த வார்த்தைகள் அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீக்கப்படும்.

டாக்டர் வை. முத்துராஜா: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, Entrance exams create an unequal platform by being inherently discriminatory against rural students. Hence, this Government is of the firm view that entrance exams like NEET are unnecessary for student admissions to professional courses and will continue to reiterate this position.

இந்த ஆங்கில உரை என்னவென்றால், ‘பொதுவாக நுழைவுத் தேர்வுகள் கிராமப்புற மாணவர்களுக்கு ஒரு சமனற்ற தளத்தையும், பாதிப்புகளையும் ஏற்படுத்துகின்றன’ என்று இதே மாமன்றத்தில் ஜனவரி 5 அன்று தனது உரையில் பேசிய கவர்னர் அவர்களுக்கு, இன்னும் அதற்கு ஒரு தீர்வு காண வேண்டும் என்ற எண்ணம் வராதது வேதனையளிக்கிறது.

ஒரு திரைப்படத்தில் ஒரு வசனம் வரும் “If you are bad, I am your Dad” என்று. அது எங்கள் தலைவருக்கு மிகச் சிறப்பாகப் பொருந்தும். நீங்கள் கீயவற்றைத் தமிழகத்தில் விதைக்க நினைத்தால், தமிழகத்தின் காவலன் என்ற முறையில் அவற்றைத் தடுப்பதோடு மட்டுமல்லாமல், உங்களையும் நல்வழிப்படுத்துவார். அவரின் அறிவுறுத்தல்களை எச்சரிக்கையாக எடுத்துக்கொண்டு, நீங்கள் விழித்துக்கொள்ளுங்கள் என்று உங்களை அன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 2-25

கடந்த ஆட்சியில் காவல் துறை துப்பாக்கிச் சூடு நடத்தி, 13 உயிர்களை சுட்டுக்கொன்றது. ‘யார் பிறப்பித்த உத்தரவு என்பது எங்களுக்குத் தெரியாது’ என்று கேலிக்கூத்தாக பதில் சொன்ன ஆட்சியாளர்கள், பின்னர் வேறு வழியில்லாமல், மக்களின் எதிர்ப்பாலும், எதிர்க்கட்சிகளின் போராட்டத்தாலும் ஆலையை மூடியது. அப்படி 13 பேரை பலிகொடுத்து மூடிய ஆலையைத் திறந்து, செயல்முறைப்படுத்துவது என்றால் அவ்வளவு எளிதான காரியமா? ஆனால், தளபதி அவர்கள் கொரோனா நெருக்கடி காலத்தில் அந்த ஆலையைத் திறந்து, ஆக்சிஜன் உற்பத்தி செய்யப் போகிறோம் என்று சொன்னபொழுது, மக்கள் தமிழக முதல்வர் அவர்களின் மேல் இருந்த நம்பிக்கையின்பேரில், அன்று தளபதியின் முடிவுக்கு ஒத்துழைப்பு அளித்தனர். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் வை. முத்துராஜா]

கழக அரசும் மக்களுக்குக் கொடுத்த வாக்கைக் காப்பாற்றும் வகையில், அந்த ஆலையைத் திறந்து ஆக்சிஜன் உற்பத்தி செய்து, அன்றைய ஆக்சிஜன் தட்டுப்பாட்டைப் போக்கி, பல உயிர்களைக் காப்பாற்றியதோடு அந்த ஆலையை மீண்டும் பூட்டி மக்களின் மனதை வென்றார் என்றால், அதற்குக் காரணம் தளபதிமீது தமிழ்நாட்டு மக்களுக்கு உள்ள நம்பிக்கையே ஆகும்.

ஒரு திராவிடனாக இந்தக் கோரிக்கையை இந்த மாமன்றத்தில் வைக்க நான் கடமைப்பட்டுள்ளேன். தலைவர் கலைஞர் அவர்களுக்கு ஓர் அண்ணனாக இருந்து, இந்த நவீன தமிழகத்தைக் கட்டமைப்பதற்கு அடித்தளமிட்டதோடு, தமிழினத்திற்குத் தமிழன் என்ற உணர்வு மட்டுமல்லாமல், ஒரு தேசிய இனமாக உணர வைத்ததில் பேரறிஞர் அண்ணாவின் பங்கு அளப்பரியது. மேலும், இந்தத் தாய் திருநாட்டிற்குத் தமிழ்நாடு என்று பெயர் மாற்றி இந்திய ஒன்றியத்தில் தனித்த அடையாளத்துடன் தமிழன் வாழ, வழிவகை செய்த பேரறிஞர் அண்ணாவை கௌரவிக்கும்விதமாக, பேரறிஞர் அண்ணாவின் பிறந்த நாளான செப்டம்பர் 15-ஐ (மணியடிக்கப்பெற்றது) தமிழ்நாடு உரிமை நாளாக அறிவித்து, அரசு விழாவாகக் கொண்டாடப்பட வேண்டும் என்று மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக இந்த மாமன்றத்தில் கோரிக்கை வைக்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 24 மணி நேரமும் நோயாளிகளுக்கு சுடுதண்ணீர், பால், கஞ்சி, பழச்சாறு, நோயாளியின் நோயின் தன்மைக்கேற்ப தரமான உணவு மலிவான விலையில் கிடைத்திடும்வகையில் 'கலைஞர் மருத்துவமனை உணவகம்' அமைத்திட தலைவர் அவர்களைப் பணிவுடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு மக்களின் முதல்வர் ஆட்சி பொறுப்பேற்ற நாள்முதல் நோயினால் மக்கள் இறப்பு விகிதத்தைக் குறைக்க, மருத்துவத் துறையில் பல்வேறு சிறப்பு ஏற்பாடுகளைச் செய்து வருகிறார். அந்தவகையில் கழக ஆட்சி அமைந்த நாளிலிருந்து Infant Mortality Rate (IMR) மற்றும் Maternal Mortality Rate (MMR) விகிதம் குறைந்துள்ளது. மேலும், மேம்படுத்தப்பட்ட அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஒரு O.G.cian, ஒரு Pediatrician, ஒரு Anesthetist பணி நியமனம் செய்து IMR & MMR விகிதத்தை மேலும் குறைக்க வழிவகை செய்யுமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

[டாக்டர் வை. முத்துராஜா] [2022 ஏப்ரல் 29]

15 வயது வரை பிறவிக்கு குறைபாடு உள்ள குழந்தைகளுக்கு முன்கூட்டியே சிகிச்சை அளிக்கும் DEIC அமைப்பை அனைத்து கிராமப்புற குழந்தைகளுக்கும் சிகிச்சை அளிக்கும் வகையில் ஒவ்வொரு வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் சுழற்சி முறையில் முகாம்கள் அமைத்து, சிகிச்சை வழங்க வழிவகை செய்யும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

Dialysis மற்றும் Cataract Surgery எனப்படும் கண்புரை அறுவை சிகிச்சைக்காக பொதுமக்கள் அரசு தலைமை மருத்துவமனைக்கோ அல்லது பெருநகரங்களில் உள்ள தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கோ செல்ல வேண்டிய நிலை நிலவுகிறது. அந்த நிலையை மாற்ற, அனைத்துத் தாலுகா மருத்துவமனைகளிலும் Dialysis மற்றும் Cataract Surgery சிகிச்சை அளிக்க வழிவகை செய்ய வேண்டும்.

பள்ளி குழந்தைகளின் உடல் நிலையை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்காணித்து சரிசெய்யும் Rashtriya Bal Swasthya Karyakram (RBSK) திட்டத்தின் மூலமாக உளவியல்ரீதியாக மன வலிமையை மேம்படுத்தும்விதமாக Psychiatric Counselling வழங்கப்பட வேண்டும்.

முதுகலை மருத்துவம் பயில்வதற்கு போட்டித் தேர்வுகளுக்குத் தயாராகும் மருத்துவர்களுக்குக் கிண்டியில் உள்ள மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்தில் மேம்படுத்தப்பட்ட படிப்பகம் ஒன்றை டாக்டர் கலைஞர் படிப்பகம் என்ற பெயரில் உருவாக்கித் தரும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தன் நலன் பாராது, அரசு மருத்துவத் துறையில் பணியாற்றும் முன்களப் பணியாளர்கள், மருத்துவர்கள், செவிலியர்களை மாவட்டவாரியாகத் தேர்ந்தெடுத்து, ஆண்டுதோறும் முதல்வர் திருக்கரங்களால் விருதுகள் வழங்கப்பட வேண்டுமென்றும், சிறந்த மருத்துவர்களுக்கு டாக்டர் கலைஞர் விருதும், சிறந்த மகப்பேறு மருத்துவர்களுக்கு டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி அம்மையார் விருதும் வழங்கிட வேண்டுமென்றும் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

ஓர் அறிஞனின் கூற்றுப்படி “எங்கே நோக்கம் இல்லையோ, அங்கே நம்பிக்கை இருப்பதில்லை”. மாபெரும் கனவு, உச்சகட்ட இலக்கு. அதை நோக்கிய நடைமுறைக்குச் சாத்தியப்படும் செயல் திட்டம், இதுவே ஓர் அரசியல் தலைவனின் கண்கள் வரையும்

2022 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் வை. முத்துராஜா]

வெற்றிச் சித்திரம். எவையெல்லாம் கற்பனைக்கு அப்பாற்பட்டதாக, நடைமுறைக்குச் சாத்தியமா (மணியடிக்கப்பெற்றது) என்ற கேள்விக்கான இடமாக அமைகிறதோ அங்கெல்லாம், தன் நோக்கத்தின்மூலம், தொலைநோக்குப் பார்வையின்மூலம், தீர்க்கமான செயல் திட்டத்தின்மூலம், அவற்றை அடைந்து, வெற்றி காண்பதே, ஒரு தலைவனின் தலையாயப் பண்பாகும். அத்தகைய பண்பின் பிறப்பிடம் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள்.

உலகத் தரத்தில் உயர்ந்து நின்று மக்களைக் காக்கும் மகத்தான பணியினை ஆற்றுகிறது நம் மருத்துவத் துறை. மாண்புமிகு அண்ணன் திரு. மா. சுப்பிரமணியன் அவர்களின் மாரத்தான் ஓட்டத்திற்கு மருத்துவத் துறையும் ஈடு கொடுத்து ஓடுகிறது. பெருந்தொற்றுக் காலத்தில் நம்மீது பற்று உள்ளவர்களைக்கூட தொற்று உள்ளவர்களோ என்று பயந்த காலம் பறந்தோடிவிட்டது.

மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் கடந்த கால ஆட்சிக்கும், தற்போதைய ஆட்சிக்கும் உள்ள வித்தியாசத்தை ஒரு சில உதாரணங்கள்மூலம் விளக்குகிறேன். பொதுவாக, எல்லோருக்கும் இதயம் லப்டப், லப்டப் என்றுதான் துடிக்கும். (மணியடிக்கப்பெற்றது) ஆனால், **

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மா. சின்னதுரை அவர்கள். (குறுக்கீடு) நன்றி சொல்லி உரையை முடியுங்கள். தொகுதிக் கோரிக்கைகளைச் சொல்லுங்கள்.

டாக்டர் வை. முத்துராஜா: ஒரு நிமிடத்தில் உரையை முடித்துவிடுகிறேன். மனித உயிர்களைக் காக்கும் உன்னதமாக துறையான மருத்துவத் துறையில் பணிபுரியும் மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் உள்ளிட்ட ஊழியர்களின் ** (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் தொகுதி பிரச்சினைகளைப் பேசுங்கள். நன்றி சொல்லி உரையை முடியுங்கள். அதெல்லாம் வேண்டாம். நன்றி சொல்லுங்கள்.

டாக்டர் வை. முத்துராஜா: உரையை முடித்துவிடுகிறேன். தமிழர் நலன் காக்க, தன் கடைசி காலம் வரை உழைத்த, உத்தமத்

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[டாக்டர் வை. முத்துராஜா] [2022 ஏப்ரல் 29]

தலைவர், முத்தமிழறிஞர், தலைவர் கலைஞர் உள்ளிட்ட சில தலைவர்களைத் தரம் தாழ்ந்து பேசி பதவிக்கு வந்தவர்களிடம் மக்கள் உயிர் காக்கும் மருத்துவத் துறையில் தரம் எதிர்பார்த்தது நம் தவறுதான்.

பிற்பகல் 2-30

உக்ரேன் நாட்டிலிருந்து மாணவ, மாணவிகளை ஒரு சிறு கிறீஸ்கூட இல்லாமல் பாதுகாப்பான முறையில், பெற்றோர்களுக்கு ஒரு ரூபாய் செலவுகூட இல்லாமல் தமிழகம் அழைத்து வந்தது இந்தப் பொன்னான ஆட்சி. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆனால், கடந்தகால பொல்லாத ஆட்சிக்கு ** சாட்சி. இதைவிட தெளிவாக மக்கள் ஆட்சிக்கும், மக்கு ஆட்சிக்கும் உள்ள வேறுபாட்டினை விளக்க முடியாது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கடந்த கால ஆட்சியின் அவலங்களையும், தளபதி ஆட்சியின் சாதனைகளையும் பட்டியலிட்டால், (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், நன்றி சொல்லி உங்கள் உரையை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) ** என்ற வார்த்தையை எடுத்துவிடலாம். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு உறுப்பினர், நன்றி சொல்லி உங்கள் உரையை முடியுங்கள்.

டாக்டர் வை. முத்துராஜா: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, நன்றி சொல்லி எனது உரையை முடித்துவிடுகிறேன். 'நோய் நாடி, நோய் முதல் நாடி' எனும் குறளுக்கேற்ப வருமுன் காத்த நம் வாழ்வின் வெளிச்சப் பகலவன் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொண்டு எனது உரையை நிறைவு செய்கிறேன். நன்றி, வணக்கம், வாழ்க தமிழ்! வளர்க தமிழ்நாடு!

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மா. சின்னதுரை அவர்கள்.

***திரு. மா. சின்னதுரை:** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மானியக் கோரிக்கையின்மீது பேச வாய்ப்புத் தந்தமைக்கு இந்திய கம்யூனிஸ்ட் கட்சி (மார்க்சிஸ்ட்) சார்பில் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (குறுக்கீடு)

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொன்ன அந்த வார்த்தைகள் அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீக்கப்படுகின்றன.

திரு. மா. சின்னதுரை: தொலைநோக்குப் பார்வையுடன் கொண்டு வந்துள்ள வருமுன் காப்போம்; இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும் 48; நடமாடும் மருத்துவமனை என புதுமையான முறையில் திட்டங்களைக் கொண்டு வந்து, இத்துறைக்கு ரூ.17,900 கோடி ஒதுக்கீடு செய்துள்ள மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும் மார்க்சிஸ்ட் கம்யூனிஸ்ட் கட்சியின் சார்பில் பாராட்டுகளைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

நோய் என்ன; நோய்க்கான காரணம் என்ன; நோய்த் தீர்க்கும் வழியென்ன என்று முறையாக ஆராய்ந்து சிகிச்சை செய்ய வேண்டும். இவை சமுதாய நோய்க்கும் பொருந்தும் என்றார் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். தமிழ்நாட்டில் 36 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள்; 62 மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகள்; ஒரு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை; 2 பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனைகள்; 290 மாவட்ட, வட்டம்/வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள்; 1,804 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்; 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 10 தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள்; மருந்தகங்கள்; இந்திய முறை மருத்துவமனைகளும், அதனை நிருவகித்திட 1,36,919 பணியாளர்களுடன் மிகப் பிரம்மாண்டமான கட்டமைப்புகளுடன் இந்தியாவிலேயே, சுகாதாரத் துறையில் தமிழ்நாடு முன்னணி மாநிலமாகச் சிறப்படைந்துள்ளது பாராட்டத்தக்கதாகும் என்று நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

ஒன்றிய அரசிடம், தமிழர்களின் நலன் காத்திட, நீட் தேர்விலிருந்து முழுமையாக விலக்கு அளித்திடக் கோரி அழுத்தமான தலையீடுகளைச் செய்வதை மார்க்சிஸ்ட் கம்யூனிஸ்ட் கட்சி வரவேற்கிறது.

கொரோனா காலத்தில், மிகச் சிறப்பாகப் பணியாற்றிய மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், ஊழியர்கள், முன்களப் பணியாளர்கள் என அனைவருக்கும் மார்க்சிஸ்ட் கம்யூனிஸ்ட் கட்சியின் சார்பில் பாராட்டுகளைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். புதிதாக மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், ஊழியர்கள் நியமனம்

[திரு. மா. சின்னதுரை] [2022 ஏப்ரல் 29]

செய்யும்போது, இவர்களுக்கு முன்னுரிமை அளித்திட வேண்டுமெனப் பணிவோடு நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

டாக்டர் முத்துலெட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு உதவித் தொகை ரூ.18,000/- என்பது இந்தியாவிலேயே தமிழகத்தில் மட்டும் தான் வழங்கப்படுகிறது. கிராமப்புறங்களில் கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு scan செய்து பார்க்கும் வசதி ஏற்படுத்தினால் காலவிரயமும், உயிர்சேதமும் தடுக்கப்படும்.

கந்தர்வகோட்டையில் CEmONC centre அறிவிக்கப்பட்டு, எட்டு ஆண்டுகள் கடந்துவிட்டன. இதுவரை அது நிறைவேற்றப்படவில்லை. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கருணையோடு அதைச் செய்து கொடுக்க வேண்டுமென்று நான் பணிவோடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் மருத்துவர் பற்றாக்குறையால், புற நோயாளிகள் பிரிவில், நோயாளிகள் நீண்ட வரிசையில், வெயிலில் காத்திருக்கின்றனர். அவர்கள் உட்கார இருக்கை வசதி இல்லாமல் மயங்கிவிடும் துயரத்திற்குத் தீர்வு காண வேண்டுகிறேன்.

தமிழக அரசு, விளையாட்டுத் துறைக்கு முக்கியத்துவம் கொடுப்பதுபோல், விளையாட்டுத் துறையில் வெற்றி பெற்ற மாணவர்களுக்கு மருத்துவச் சேர்க்கையில் ஒதுக்கீடு 8 seat என்பதை 30 seat ஆக உயர்த்திட வேண்டும்.

செங்கல்பட்டு HLL மையத்தில் 16 வகை தடுப்பூசிகள் 52 million dose தயாரிக்கும் வசதி உள்ளது. கூடுதலாக ரூ.250 கோடி ஒதுக்கீடு கிடைத்திடாமல் பல மாதங்களாக, இந்நிறுவனம் செயல்படாமலேயே இருக்கிறது. தமிழக அரசு இதனை நிறைவேற்றிட வேண்டும்.

SIGMA என்ற அமைப்பில் ஆயிரத்திற்கு மேற்பட்ட மருந்து தயாரிப்பு மற்றும் சந்தைப்படுத்துதல் கம்பெனிகள் உள்ளன. வழக்கமாக தரம் 20&21B licence-ல் வியாபாரம் செய்கிறார்கள். தனியாக marketing licence வேண்டுமென்ற கோரிக்கையை நிறைவேற்ற வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். உற்பத்தியில் எந்தப் பங்கும் இல்லாதவர்களுக்கு சட்ட நடவடிக்கைகளிலிருந்து விலக்கு அளிக்க வேண்டும்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சின்னதுரை]

2015 ஆம் ஆண்டு MRB தேர்வுமூலம் ஒப்பந்த முறையில் பணி நியமனம் செய்யப்பட்ட 8,000 செவிலியர்களைப் பணி நிரந்தரம் செய்து, பணி வரன்முறை செய்திட வேண்டும்.

பிற்பகல் 2-35

தேசிய சுகாதாரக் குழுமத்தில் பணிபுரியும் ஒப்பந்தப் பெண் பணியாளர்களுக்கு ஊதியத்துடன் மகப்பேறு விடுப்பு, ஊதிய உயர்வு, பணிப் பாதுகாப்புடன்கூடிய பணி வரன்முறை செய்திட நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். தமிழ்நாட்டில் சுகாதாரத் திட்டங்கள் மிகச் சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருவதற்கு முக்கியப் பங்கினை மருத்துவர்கள் செய்தாலும் செவிலியர்களின் பணிதான் சிறப்பான பணியாகும். அத்தகைய பணிகளை மேம்படுத்திட செவிலியர்களுக்கென்று தனி இயக்குநரகம் அமைக்க வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அரசு மருத்துவர்களுக்கு அரசாணை எண் 354-ஐ உடனடியாக அமல்படுத்தி நிலுவைத் தொகையுடன்கூடிய ஊதிய உயர்வு வழங்க வேண்டும். சாலைகளில் உலாவும் ஆதரவற்ற மனநோயாளிகள் NGO-க்கள் மூலமாக மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின்கீழ் சிகிச்சைப் பெற்று வருகிறார்கள். இதில் வெளிப்படைத் தன்மை கேள்விக்குறியாக உள்ளது. இதனை அரசே ஏற்று நடத்திட வேண்டும். அனைத்து மாவட்ட அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் நரம்பியல் பிரிவு, இருதய நோய் அறுவை சிகிச்சை, Stent பொருத்துதல், சிறுநீரக அறுவை சிகிச்சை மற்றும் டயாலிசிஸ் உட்பட புற்றுநோய் சிகிச்சைக்கென்று கூடுதல் தனிப் பிரிவு ஏற்படுத்தி செயல்படுத்திட வேண்டும். தஞ்சாவூர், நாகப்பட்டினம், திருவாரூர், மயிலாடுதுறை, கடலூர், அரியலூர், பெரம்பலூர், புதுக்கோட்டை, திருச்சி, சிவகங்கை உட்பட 10 மாவட்டங்களில் உள்ள நூற்றுக்கும் மேற்பட்ட புற்று நோயாளிகள் தஞ்சை மருத்துவக் கல்லூரியிலுள்ள மண்டலப் புற்றுநோய் மையத்தில் தினந்தோறும் சிகிச்சை பெற்று வருகிறார்கள். இங்கு படுக்கை வசதி இல்லை. மருத்துவர்கள், மருத்துவப் பணியாளர்கள், அறுவை சிகிச்சை அரங்குகள், உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் இல்லாமல் பெரும் சிரமங்களைச் சந்தித்து வருகிறார்கள். 2013 ஆம் ஆண்டு மண்டலப் புற்றுநோய் மையமாக அறிவிக்கப்பட்டது. இதுவரையிலும் அதற்கு எந்தவிதமான நடவடிக்கைகளும் எடுக்கப்படவில்லை. இம்மையத்திற்குப் போதுமான மருத்துவர்கள் நியமிக்கவும் மற்றும் உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை மேம்படுத்தித் தரவேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

[திரு. மா. சின்னதுரை] [2022 ஏப்ரல் 29]

இருதய அடைப்பு, நீரிழிவு நோய், சிறுநீரக மாற்றுச் சிகிச்சைக்கான மருந்துகள் பெருமளவில் மாவட்ட அரசு மருத்துவமனைகளில் கிடைப்பதில்லை. இதுபோன்ற விலை உயர்ந்த உயிர்காக்கும் மருந்துகள் அனைத்து மாவட்ட மருத்துவமனைகளிலும் தரமாக வழங்கப்படுவதை அரசு உறுதி செய்திட வேண்டும். அனைத்து மாவட்ட, வட்ட மருத்துவமனைகளிலும் நாய்க் கடி, பாம்புக் கடி மருந்துகள் தட்டுப்பாடின்றி கிடைத்திட உறுதிப்படுத்த வேண்டும். அரசு மருத்துவமனைகளில் நோயாளிகள் அதிகம் வருவதால் படுக்கை வசதி இல்லாததால் தரையில், பாயில் படுக்கவைப்பதைத் தவிர்த்து கட்டமைப்பு வசதிகளை அனைத்து மாவட்ட அரசு மருத்துவமனைகளிலும் ஏற்படுத்த வேண்டும். 100 நோயாளிகளுக்கு ஒரு கழிப்பறை என்பதைக் கூடுதலாக்க வேண்டும்.

கிராமப்புறங்களில் மருத்துவர்கள் தங்கிப் பணியாற்றத் தேவையான நடவடிக்கைகளையும், வசதிகளையும் செய்து கொடுக்க வேண்டும். ஏழையெளிய மக்களின் நலன் காக்க வேண்டும். டெலி-மெடிசன் வசதி ஏற்படுத்தித் தர வேண்டும். விபத்தில் உயிரிழந்தவர்களின் உடலைக் காலதாமதமின்றி பிரேதப் பரிசோதனை செய்து உறவினர்களைப் பல மணி நேரம் காக்க வைத்திடாமல் உடலை ஒப்படைக்க வேண்டும். தேவைப்பட்டால் பணி நேரத்தை அதிகப்படுத்தி இரவு நேரத்திலும் பிரேதப் பரிசோதனை செய்திட முயற்சிக்க வேண்டும். மருத்துவத் துறையில் சிகிச்சை முறைகள் விஞ்ஞான ரீதியாக பெருமளவிற்கு வளர்ந்திருந்தாலும் இன்றும் கிராமவாசிகள் துர்பாக்கியமாக காளியாத்தா, வேப்பிலை, மாந்திரீகர்களை நம்பித்தான் வாழ்கிறார்கள். (மணியடிக்கப்பெற்றது) மருத்துவர்களைச் சந்திப்பதைவிட மாந்திரீகர்களைத்தான் உடனடியாக உதவிக்கு அழைக்கின்றனர். கிராமங்களில் மருத்துவர்கள் தங்கிப் பணியாற்ற விரும்பாததும் இந்த நிலைமைக்கு ஒரு காரணம் ஆகும். இதில் மாற்றம் கொண்டுவர சமூக நீதியை அடிப்படையாகக் கொண்டு மருத்துவம் மற்றும் பொது சுகாதாரம் போன்ற கொள்கை முடிவுகளைத் தீர்மானிக்கும்போது மக்கள் பிரதிநிதிகள், பொதுமக்களுடன் விரிவான கருத்துக் கேட்புக் கூட்டங்களை நடத்தி தீர்மானிப்பது பயனளித்திடும் என்று நான் கருதுகிறேன்.

“வருமுன்னர்க் காவாதான் வாழ்க்கை எரிமுன்னர்
வைத்துறு போலக் கெடும்”

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சின்னதுரை]

என்பது குறள். துன்பம் வருவதற்கு முன்னர் நடவடிக்கை எடுக்கப்படாவிட்டால் அது வைக்கோல்போரில் வைக்கப்படும் நெருப்பைப்போல் தீங்கை ஏற்படுத்திவிடும். அரசு மருத்துவமனைகளைச் சுற்றிலும், அருகிலும், வெளிப்பகுதிகளிலும் உணவு, தின்பண்டங்கள் விற்பனை நடைபெறுகிறது. அது நல்ல முறையில் நடைபெறுகிறதா என்பதைப் பரிசோதிக்க வேண்டும். கொரோனா காலத்தில் தங்களது உயிரைப் பணயம் வைத்து செயல்பட்டு, பணி நீக்கம் செய்யப்பட்ட 800 ஒப்பந்தச் செவிலியர்கள் மற்றும் 600-க்கும் மேற்பட்ட சுகாதார ஆய்வாளர்களை மீண்டும் பணியில் அமர்த்த வேண்டும். கொரோனாவால் உயிரிழந்த அரசு மருத்துவர்களின் குடும்பத்தினர்களுக்கு அவர்களின் படிப்பிற்கேற்ப அரசுப் பணி வழங்கிட வேண்டும். மாநில திட்டக் குழு பரிந்துரை செய்துள்ளதன் அடிப்படையில் தொழில்சார் சுகாதாரப் பிரிவினைத் தன்னாட்சி பொருந்திய அமைப்பாக மேம்படுத்திட வேண்டும். சிறப்பு நிபுணர்கள், நடமாடும் மருத்துவ ஊர்திகள், பரிசோதனை மையம், நூலகம், அருங்காட்சியகம் ஆகியவை சர்வதேசத் தரத்தில் செயல்படுத்திட வேண்டும். சென்னை, அயனாவரம் ESI மருத்துவமனையில் முறைகேட்டில் ஈடுபட்டுள்ள, சாதிய பாகுபாடுகளை உருவாக்குகின்ற கண்காணிப்பாளர்மீது விசாரணை செய்து நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று அன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன். (மணியடிக்கப்பெற்றது)

பிற்பகல் 2-40

எனது தொகுதிக்குட்பட்ட கறம்பக்குடி, கீரனூர், கந்தர்வகோட்டை ஆகிய தாலுகா மருத்துவமனைகள் தேசிய நெடுஞ்சாலைகளில் இருக்கின்றன. விபத்து ஏதேனும் ஏற்பட்டால், அங்கே ICU வசதி கிடையாது. உயிருக்கு ஆபத்து ஏற்படக்கூடிய சூழ்நிலை நிலவுகிறது. எனவே, தாலுகா மருத்துவமனைகளில் ICU அமைப்பதற்கு உதவி செய்ய வேண்டுமென்று நான் அன்போடு கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

புதுக்கோட்டை மாவட்டம், அண்டக்குளம் வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்குச் செவிலியர்கள் தங்குவதற்குக் குடியிருப்புக் கட்டடம், மகப்பேறு கட்டடம், புதிய புறநோயாளிகளுக்கான கட்டட வசதிகள் செய்து கொடுக்க வேண்டுமென்று நான் அன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன். எனது தொகுதிக்குட்பட்ட கந்தர்வகோட்டையில் 30 ஆயிரம் மக்கள்தொகைக் கொண்டுள்ள பகுதிகளான. . .

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: தொகுதிக் கோரிக்கைகளையெல்லாம் கொடுத்தால், நீங்கள் படித்ததாகப் பதிவு செய்துகொள்ளப்படும்.

திரு. மா. சின்னதுரை: குளத்தூர், நாயக்கர்பட்டி, விராளிப்பட்டி, குன்றாண்டர்கோவில் ஆகிய பகுதிகளில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைக்க வேண்டுமென்று கேட்டு தொகுதி சார்ந்த கோரிக்கைகளை எழுதித் தருகிறேன். அவற்றை அவையில் பேசியதாகப் பதிவு செய்து, இந்தக் கோரிக்கைகளை நிறைவேற்றித் தர மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைப் பணிவோடு கேட்டு நிறைவு செய்கின்றேன். நன்றி, வணக்கம்.

தொகுதிக் கோரிக்கைகள்:

எனது தொகுதியான கந்தர்வகோட்டை, அரசு தாலுகா மருத்துவமனை சீமாங் மையமாகத் தரம் உயர்த்தப்பட்டுள்ள நிலையில், அதற்கென 102 தாய்-சேய் நல வாகனம் ஒதுக்கீடு செய்ய வேண்டும்.

புதுக்கோட்டை நகரின் மையப் பகுதியில் இயங்கிவரும் இராணியர் அரசு மகளிர் மருத்துவமனையில் குடிதண்ணீர் வசதி, கழிப்பறை வசதி செய்து தர வேண்டும். இங்குள்ள ஆவின் பாலகத்திற்கு மின்னணைப்பு வழங்கிட வேண்டும். மேலும் இரவு நேரங்களில் கொசுக்கள் அதிகம் உள்ளதால் பொதுமக்களும், நோயாளிகளும் பெரும் அவதிக்குள்ளாகின்றனர். கொசுக்களை ஒழிப்பதற்கு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ள வேண்டும்.

எனது தொகுதிக்குட்பட்ட கறம்பக்குடி ஒன்றியம், ஓடப்பவிடுதி ஊராட்சி, இருங்களன் விடுதியில் இயங்கி வரும், துணை சுகாதார நிலையத்தை ஆரம்ப சுகாதார நிலையமாகத் தரம் உயர்த்திவும், அம்புக்கோவில் ஊராட்சியில் புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைத்திடவும் வேண்டும்.

எனது தொகுதிக்குட்பட்ட கறம்பக்குடி தாலுகா மருத்துவமனையில் கூடுதல் மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், எலும்பு முறிவு மருத்துவர், மயக்க மருத்துவர், அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் ஆகியோர் நியமிக்கப்பட வேண்டும். இம்மருத்துவமனையில் எக்ஸ்ரே, அறுவை சிகிச்சை அரங்கு வசதிகள் ஏற்படுத்திட கூடுதல் கட்டடம் கட்டித் தர வேண்டும். இந்த வசதிகள் இல்லாததால் இப்பகுதி மக்கள் புதுக்கோட்டை மற்றும் தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சின்னதுரை]

மருத்துவமனைகளுக்கு அனுப்புவதைத் தவிர்த்து இம்மக்களின் பாதுகாப்பை உறுதி செய்திட வேண்டுமென்றும் கறம்பக்குடி மற்றும் கந்தர்வகோட்டை தாலுகா மருத்துவமனைகளில் சிறுநீரக நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சையளிக்கும் வகையில் டயாலிசிஸ் மையம் உருவாக்கப்பட வேண்டும்.

புதுக்கோட்டை மாவட்டத்தில் இயங்கி வரும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் மாவட்டத்தில் உள்ள அனைத்துத் தாலுகா மருத்துவமனைகளிலும் புறநோயாளிகள் பிரிவுகளில் முதியோர்களுக்கு தனிப் பிரிவு ஏற்படுத்தப்பட வேண்டும்.

புதுக்கோட்டை மாவட்டத்தில் துப்புரவுப் பணியாளர்கள் பாதுகாப்பு உபகரணங்கள் இல்லாமலேயே பணிபுரிகின்றனர். கழிவுகளை அகற்றுப்போது, நோய்த் தொற்றுகள் ஏற்படும் அபாயம் உள்ளது. ஆண்டிற்கு ஒருமுறையேனும் கட்டாய முழுஉடல் பரிசோதனை செய்திட வேண்டும். மருத்துவக் கழிவுகள் முறையாக அகற்றப்படுவதையும், அழிக்கப்படுவதையும் முழுமையாக கண்காணிக்கப்பட வேண்டும். தமிழகம் முழுவதும் இதனை நிறைவேற்றிட வேண்டும்.

கந்தர்வகோட்டை தொகுதிக்குட்பட்ட அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் பல் சிகிச்சையளிக்க பல் மருத்துவர்கள், அதற்கான கட்டமைப்பு வசதிகளுடன் நியமிக்கப்பட வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஆ. வெங்கடேசன் அவர்கள்.

திரு. ஆ. வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, எட்டுத் திக்கும் பரவிக் கிடக்கும் என் தாய்த் தமிழை முதலில் வணங்குகிறேன். வெண்தாடி முகம் சிவந்து, பொன் போன்ற பகுத்தறிவை என் மன நெஞ்சில் பதிய வைத்த பெரியாரை வணங்குகிறேன். பிறமொழித் திணிப்பை அறவே எதிர்த்திட, நம்மை வீறுகொண்டு எழச் செய்த அறிஞர் அண்ணாவை வணங்குகிறேன். கன்னித் தமிழ் நாயகரே, சங்கத் தமிழ் தலைவரே, இலக்கியத் தமிழின் வித்தகரே தங்களின் முத்தமிழ் பேச்சை எங்களுக்கு விலையில்லாமல் தந்தவரே, இம்மகா சபையில் படமாக நின்று எங்களுக்கு வரலாற்றுப் பாடமாய், பாடம் சொல்லும் ஆசிரியரே, தமிழர்களின் முத்தமிழறிஞரே, கலைஞரே, என் அன்புத் தலைவரே, நீங்கள் துயில்கொள்ளும் இடம் நோக்கி உம்மை வணங்குகிறேன்.

[திரு. ஆ. வெங்கடேசன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ் மக்களுக்கு, பெரியார் பகுத்தறிவு தந்தார்; அண்ணா தமிழ்நாடு தந்தார்; தலைவர் கலைஞர் ஏழையெளிய மக்களுக்கு அளப்பறியா திட்டங்கள் தந்தார். எங்கள் உதயசூரியனே, சிங்காரச் சென்னை படைத்தவரே, மக்கள் செல்வரே, நீங்கள், ‘திராவிட மாடல்’ என்னும் ஆளுமையை இந்த உலகிற்குத் தந்தவரே! சதத்தில் சதம் கண்ட நாயகன்போல் ஓராண்டிற்குள் திட்டங்களில் சதம் கண்ட நாயகரே, எங்கள் தளபதியாரே, மக்களின் முதல்வரே, எங்கள் கழகத் தலைவரே உம்மை வணங்குகிறேன்.

அலங்காநல்லூர் — தேர்தல் களத்தில் — இளங்காளையாய் சிறியவரே, பொங்கிப் பாய்ந்தோடிய வெள்ளத்திலும், உயிர்க்கொல்லி கொரோனா காலத்திலும் ஓடோடி மக்கள் பணி செய்தவரே, உம் மக்கள் பணி காண நம் தமிழ்நாடே அழைக்கிறது. எங்கள் இளையசூரியனே, உடன்பிறப்புகளின் இளைய தளபதியே உம்மை வணங்குகிறேன்.

எளியவனாகிய என்னையும் இம்மகா சபையில் அமர வைத்து மக்கள் பணி செய்ய வழிகாட்டிய எனது மூத்த அண்ணன், பதிவுத் துறையில் தனி முத்திரைப் பதிக்கும் நாயகரே, மதுரை மாவட்டக் கழகச் செயலாளர், வணிக வரி மற்றும் பதிவுத் துறை அமைச்சர் அண்ணன் மாண்புமிகு திரு. மூர்த்தி அவர்களை வணங்குகிறேன்.

“தெரிதலுந் தேர்ந்து செயலும் ஒருதலையாச்
சொல்லலும் வல்ல தமைச்சு.”

எதனையும் நன்கு ஆராய்ந்தறிதலும், ஆராய்ந்தபின் செய்தலும், எதனையும் சந்தேகத்திற்கு இடமில்லாமல் செய்தலும் வல்லவரே நல்ல அமைச்சர் என்னும் திருக்குறளின் இலக்கணமாகத் திகழும் நமது அனைத்துத் துறை மாண்புமிகு அமைச்சர்களையும் வணங்குகிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலைமை)

மாண்புமிகு அவை முன்னவர் மற்றும் முதன்மைச் செயலாளர் அவர்களையும் வணங்குகிறேன். அரசு தலைமைக் கொறடா அவர்களுக்கு இந்த மாமன்றத்தில் எனது உளமார்ந்த

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. ஆ. வெங்கடேசன்]

வணக்கத்தைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மக்களுக்குப் பணி செய்ய, மக்களால் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு, மக்களின் சேவகர்களாய் இந்தச் சபையில் வீற்றிருக்கும் திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தின் அனைத்து சட்டமன்ற உறுப்பினர்களையும், எதிர்க்கட்சித் தலைவர், எதிர்க்கட்சித் துணைத் தலைவர் உள்ளிட்ட அனைத்து எதிர்க்கட்சி சட்டமன்ற உறுப்பினர்களுக்கும் வணக்கங்கள்.

தோழமையுடன் வீற்றிருக்கும் கூட்டணிக் கட்சி சட்டமன்ற உறுப்பினர்களையும் வணங்குகிறேன். எனது வெற்றிக்கு உறுதுணையாக இருந்து பாடுபட்ட மதுரை மாவட்டக் கழக நிருவாகிகள் மற்றும் தொகுதியின் ஒன்றியக் கழக, நகரக் கழக, பேரூர் கழகச் செயலாளர், கிளைக் கழக நிருவாகிகள் மற்றும் அனைத்துக் கழக நிருவாகிகள், அனைத்து அமைப்பாளர்கள், துணை அமைப்பாளர்கள் அனைவருக்கும் இந்த பொன்னான தருணத்தில் இந்தச் சபையின்மூலம் வணங்கி என் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

சோழநாடு சோறுடைத்து-இது பழமொழி. எங்கள் சோழவந்தான் சோறுடைத்து-இது புதுமொழி என்று கூறுவதன்மூலம், வாக்களித்து வெற்றி பெறச் செய்த சோழவந்தான் தொகுதி மக்களுக்கும் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேமைசையத் தட்டும் ஒலி) இவர்களின் வாழ்வியல் மற்றும் பொருளாதார முன்னேற்றத்திற்கு என்றென்றும் பாடுபடுவேன் என்ற உறுதியை இச்சபையின்மூலம் தெரிவிக்கிறேன்.

பிற்பகல் 2-45

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கொரோனா தொற்றின் இரண்டாவது அலை நமது மாநிலத்தில் மிக வேகமாகப் பரவிய நேரத்தில் அதனைத் தடுப்பதற்குப் பல்வேறு முயற்சிகளை அரசு மேற்கொண்டது. அதில், நமது மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களின் செயல்பாடுகள் போற்றத்தலுக்கும், வணங்குதலுக்கும் உரியது. பெற்றோர்களைப் பிள்ளைகளே சென்று பார்க்க அச்சப்பட்டு, பயப்பட்ட கொரோனா தொற்றுக் காலத்தில், நமது மாண்புமிகு முதல்வர், கழகத் தலைவர், தளபதியார் அவர்கள், தன் உயிரைத் துச்சமென மதித்து, கவச உடையணிந்து நோயாளிகளைக் காணச் சென்றார் என்பது உலகறிந்த விஷயம்.

[திரு. ஆ. வெங்கடேசன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

நமது மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுடன் இணைந்து, தேனீபோல சுற்றிப் பறந்து, செயலாற்றிய மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர், மாசுபடாத கரங்களுக்குச் சொந்தக்காரர் மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன் அவர்களுக்கும் தொகுதி மக்கள் சார்பாகவும், மதுரை மக்களின் சார்பாகவும் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மேலும், இத்துறையைச் சார்ந்த அரசு முதன்மைச் செயலாளர் அவர்களுக்கும், Special Officers, Nodal Officers ஆகியோருக்கும், DME, DMS, DPH அவர்களுக்கும், அனைத்துத் துறை சார்ந்த அதிகாரிகளுக்கும், அனைத்து மருத்துவர்களுக்கும் மற்றும் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும், குறிப்பாக முன்களப் பணியாளர்களுக்கும் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதிக குழந்தைகள் பெற வேண்டாம் என கருத்தடை முறைகளைப் பிரபலப்படுத்தினாலும், குழந்தைப் பேறு இல்லா நிலைமை, நம் நாட்டுப் பெண்களைச் சமூகத்தில் மிகவும் பின்னோக்கிச் செல்ல வைக்கிறது. குழந்தையின்மைக்கான மருத்துவ மையங்கள் என்ற பெயருடன் நம் தமிழகத்திலுள்ள அனைத்துமே தனியார் மையங்களே. ஏழை, எளிய, நடுத்தர மக்கள் பல இலட்சம் செலவில் தனியார் மையங்களைத் தேடிச் சென்று சிகிச்சை பெற இயலாது. எனவே, தமிழக அரசு, தென் மாவட்டங்களில் தலைசிறந்த மருத்துவமனையாகத் திகழும் மதுரை, இராஜாஜி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் Advanced Centre for Infertility Treatments ஏற்படுத்தி, நம் தமிழக மக்களை குழந்தையின்மை என்ற பெரும் பேரிடர் குறையிலிருந்து மீட்க ஆவன செய்ய வேண்டும் என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மதுரை, இராஜாஜி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை அரசு பெண்கள் நல மருத்துவர்களுக்குப் பயிற்சி நிலையமாகவும் செயல்பட முடியும். இதற்கு மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் ஆவன செய்ய வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, போக்குவரத்து விதிமீறலினாலும், மக்களின் கவனக் குறைவினாலும் சாலை விபத்துகள் ஏற்பட்டு உயிரிழப்பும் ஏற்படுகிறது. மக்களின் நலன் மீதும் அவர்களின் இன்னுயிர் மீதும் அக்கறை கொண்ட நமது அரசு “இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48” திட்டத்தை

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. ஆ. வெங்கடேசன்]

மிகச் சிறப்பாகச் செயல்படுத்தி வருகிறது. இத்திட்டத்தின்மூலம் சாலை விபத்துகளில் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு முதல் 48 மணிநேர அவசர சிகிச்சைக்கான செலவை அரசே மேற்கொள்ளும் உன்னதத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்தி வருகிறது. மேலும், சாலை விபத்துகளைப் பார்ப்பவர்கள் விபத்தில் காயமுற்றவர்களை மருத்துவமனையில் உடனடியாகச் சேர்க்காமல், நமக்கு ஏன் என்று ஒதுங்கிச் சென்றுவிடுவார்கள். ஆனால், தற்போது நமது தலைவர் தளபதியின் அரசு பொறுப்பேற்ற பிறகு, சாலை விபத்தில் அடிபட்டவர்களை உடனடியாக மருத்துவமனையில் சேர்க்க வேண்டும் என்ற உயரிய நோக்கத்தோடு இத்திட்டத்தை மக்கள் செயல்பாட்டுக்குக் கொண்டு வந்துள்ளார்கள். இந்த மனித நேய மனநிலையை ஊக்கப்படுத்தும் விதமாக, அவர்களுக்கு ஊக்கத் தொகையும் வழங்கி வருகிறது நமது அரசு. இவ்வாறாக நமது கழகத் தலைவர் தளபதியார் அவர்கள் திட்டத்திற்குத் திட்டம் வகுத்து, மக்களுக்கு நல்லாட்சி வழங்கி வருகிறார்கள் என்பதை மக்கள் உள்படியே வாழ்த்துகிறார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் இயங்கிவரும் தலைக் காய சிகிச்சைப் பிரிவு, தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. இந்தத் தலைக் காய சிகிச்சைப் பிரிவில் மேலும் உயர் தொழில்நுட்பத்துடன்கூடிய புதிய நவீன முறைகளைச் செயல்படுத்தி, புதிய கருவிகளைக் கொண்டு புனரமைப்பு செய்து, அதிதீவிர சிகிச்சைப் பிரிவாக மாற்றம் செய்தால், தென் மாவட்ட மக்களுக்கு இது மேலும் பயன் தருவதாக அமையும். அதிக உயிரிழப்புகளையும் தடுக்க முடியும் என்று கூறிக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தென் மாவட்டங்களில் அடிக்கடி மக்களின் கவனக் குறைவால் ஏற்படும் தீக்காய விபத்து மற்றும் சிவகாசி, விருதுநகர், கோவில்பட்டி போன்ற பகுதிகளில் ஏற்படும் வெடிவிபத்து போன்றவற்றால் ஏற்படும் தீக்காயங்கள் மற்றும் உயிரிழப்புத் தவிர்க்க முடியாத ஒன்றாக இருக்கிறது. இதனைத் தடுக்க சென்னை, ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் உள்ளது போன்று, “தோல் வங்கி” (Skin Bank) ஒன்றைத் தென் மாவட்டங்களிலுள்ள மக்கள் பயன்பெறும் வகையில் அமைத்து, மதுரை அரசினர் பொது மருத்துவமனையில் மிகச் சிறந்த மருத்துவ வல்லுநர்களைக் கொண்டும், மக்களிடம் அதிக விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தியும், தீக்காயங்களினால் மக்களுக்கு ஏற்படும் விளைவுகளைக் குறைக்கலாம். மாண்புமிகு

[திரு. ஆ. வெங்கடேசன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

முதல்வர், கழகத் தலைவர் தளபதியின் அரசு இதற்கு முன்வர வேண்டுமென்று தாழ்மையுடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழினக் காவலர் முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்களால், ஏழைகளுக்கு எட்டாக்கனியாக இருந்த உயர் தர மருத்துவம், பொருளாதார ஏற்றத்தாழ்வு இல்லாமல் அனைவருக்கும் கிடைக்க வேண்டுமென்ற உன்னத நோக்கத்தோடு, தொடங்கப்பட்ட திட்டம்தான் கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டம். அதன்மூலம் ஏழையெளிய மக்கள் பயனடைந்து வருகின்றனர். காலப்போக்கில் இத்திட்டத்தைப் பலர் வேறு பெயர் கொண்டு அழைத்தாலும், சூரியனைக் கை கொண்டு மறைப்பாரில்லை எனும் பொன்மொழிக்கேற்ப, இத்திட்டத்தின்மூலம் என்றென்றும் மக்கள் மனதில் நீக்கமற நிறைந்திருக்கிறார் என்பது உலகறிந்த உண்மை என்பதை இச்சபையின்மூலம் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 2-50

குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் Cleft Foot எனப்படும் பிறவி எலும்புக் குறைபாடுகள் மற்றும் வளர்ச்சிக் குறைபாடுகள் மற்றும் குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் எலும்பு முறிவு போன்ற பிரச்சினைகளுக்கென ஒரு சிறப்புப் பிரிவு மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனையில் பல ஆண்டுகளாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. இதில் மாதம் ஒன்றிற்கு சுமார் 200 பிறவி நோய் மற்றும் வளர்ச்சிக் குறைபாடு உள்ள குழந்தைகளும், சுமார் 200 எலும்பு முறிவு ஏற்படும் குழந்தைகளும் மருத்துவம் பெற்று பயனடைகின்றனர். இந்தச் சிறப்பு சிகிச்சைப் பிரிவு தொடர்ந்து தனது சேவையைச் சிறப்பாகச் செய்து வருகிறது. இந்தத் துறையை சிறப்பு தனிப் பிரிவாக மாற்றி மேலும் சிறப்படையச் செய்ய வேண்டுமென்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். குழந்தைகள் சிறப்பு எலும்பு சிகிச்சைப் பிரிவைத் தென் தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் தாலுகா மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்தித் தர வேண்டுமென்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் வேண்டுகிறேன். இந்தச் சிறப்பு சிகிச்சைப் பிரிவினை சென்னை, எழும்பூர் அரசு மருத்துவமனையில் உள்ளது போன்று மதுரை இராஜாஜி அரசு பொது மருத்துவமனையிலும் விரிவுபடுத்தி, தரம் உயர்த்திட வேண்டுமென்று மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களைத் தாழ்மையுடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. ஆ. வெங்கடேசன்]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மதுரை இராஜாஜி அரசு மருத்துவமனையில் புற்றுநோய் சிகிச்சைத் துறையானது மிகச் சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. இப்பிரிவு மேலும் சிறப்புடன் செயல்பட கடந்த டிசம்பர் 21 ஆம் தேதியன்று Linear Accelerator, Upgraded Cobalt-60 Machine ஆகிய அனைத்து வசதிகளையும் திறந்து வைத்து மக்கள் பயன்பாட்டிற்கு கொண்டு வந்த மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். இந்தத் துறையின்கீழ் செயல்படும் மார்பகப் புற்றுநோய் பிரிவானது மார்பகப் புற்றுநோயை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து அவர்களுக்கு உரிய உயரிய சிகிச்சை அளித்து அவர்களை நோய்த் தாக்குதலிலிருந்து காப்பாற்றி அவர்களுக்கு மறுவாழ்வு அளிக்க ஏதுவாக மதுரை இராஜாஜி அரசு மருத்துவமனைக்கு Advanced Mammogram எனும் கருவியை வழங்குமாறு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மதுரை இராஜாஜி அரசு மருத்துவமனையில் Cardiology துறை மிகச் சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. மேலும் இத்துறைக்கு வலுசேர்க்கும் வண்ணம், IABP Console (Intra-Aortic Balloon Pump) மற்றும் ECMO Device-I-Unit, New Cath-Lab, New High-End Echo Machine ஆகியவை இருந்தால் high risk case, மிகவும் சவாலாக இருக்கும் இதயம் பாதிப்படைந்த நோயாளிகளுக்கு இக்கருவிகள் மிகப் பயனுள்ளதாக அமையும். மேலும், இந்த ஆய்வகத்தில் பணிபுரிய மேலும் இரண்டு மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் பணியாளர்களையும் நியமிக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

நமது கழகத் தலைவர் அவர்கள் மருத்துவத் துறையில் செய்துவரும் அனைத்து சிறப்புத் திட்டங்களின் சேவைகள் அனைத்து மக்களுக்கும் சென்று சேர தென் தமிழகத்தின் தலைமை மருத்துவமனையான மதுரை இராஜாஜி அரசு மருத்துவமனையில் உள்ள அனைத்துத் துறைகளிலும் கூடுதல் மருத்துவர்கள், . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், நீங்கள் பேச ஆரம்பித்து 10 நிமிடங்கள் முடிந்துவிட்டன. வேறு ஏதேனும் தொகுதி சார்ந்ததாக இருந்தால் கொடுங்கள். பதிவுசெய்துகொள்ளலாம்.

திரு. ஆ. வெங்கடேசன்: செவிலியர்கள் மற்றும் Multi-Purpose Health Workers ஆகியோரை நியமனம் செய்யுமாறு

[திரு. ஆ. வெங்கடேசன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

கேட்டுக்கொள்கிறேன். மேலும், சென்னையில் இயங்கும் Institute of Child Health, Institute of Obstetrics and Gynaecology, Institute of Ophthalmology and Government Ophthalmic Hospital, Institute of Mental Health போன்று மதுரை மாவட்டத்தில் தனித் தனிக் கட்டமைப்புகளை உருவாக்கி தென் மாவட்ட நோயாளிகள் பயன்பட உதவிட வேண்டுமாய் கேட்டுக்கொள்கிறேன். மதுரை இராஜாஜி அரசு மருத்துவமனையில் 36 Dialysis Machine-கள்தான் இருக்கின்றன; 24 மணி நேரமும் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றன. மேலும், கூடுதலாக 10 Machine-களையும், Technician-ஐயும் கொடுத்தால் சிறுநீரகப் பாதிப்படைந்த பல நோயாளிகள் பயனடைவார்கள். இத்துறைக்கு முக்கியத்துவம் அளித்து போதுமான இடவசதியை ஏற்படுத்தித் தருமாறும் Dialysis Technician-ஐ பணியமர்த்திடவும் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், உரையை முடியுங்கள்.

திரு. ஆ. வெங்கடேசன்: முக்கியமான இரண்டு கோரிக்கைகளை மட்டும் சொல்லிவிடுகிறேன். தமிழ்நாட்டில் விளையும் மிக அரிய விளைபொருளான சோழவந்தான் வெற்றிலைக்கு புவிசார் குறியீடு பெறுவதுடன், தனியாக வெற்றிலை ஆராய்ச்சி மையம் ஒன்று அமைக்க வேண்டும். இதன்மூலம் மதிப்புக் கூட்டுப் பொருட்கள் தயாரிப்பிற்கான முயற்சிகளை மேற்கொள்வதன் வாயிலாக மருத்துவத் துறைக்கும் மிகவும் பயனுள்ளதாக அமையும்; ஏற்றுமதிக்கும் வித்திட முடியுமென்று கூறுகிறேன். சோழவந்தான் தொகுதிக்குட்பட்ட பகுதியிலுள்ள மானாவாரி நிலங்களில் அதிகமாகக் காய்கறிகள் மற்றும் பழ வகைகள் பயிரிடப்படுகின்றன. தினசரி பயன்பாடு போக அதிகமான அளவில் இருப்பு ஏற்படுகிறது. இதனைச் சேமித்து, பாதுகாத்து வைக்க தொகுதியின் மையப் பகுதியில் குளிர்ப்பதன சேமிப்புக் கிடங்கை ஏற்படுத்தி விவசாயிகளுக்குப் பொருள் மற்றும் பண இழப்பைத் தவிர்க்கவும், சேமித்து வைக்கவும் கிடங்கு ஒன்றை அமைக்க வேண்டுமென்று தொகுதி மக்கள் சார்பாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

சோழவந்தான் தொகுதிக்குட்பட்ட வாடிப்பட்டி தாலுகாவைச் சேர்ந்த மலைக்கிராமமான விராலிப்பட்டி முதல் சிறுமலை வரை மீனாட்சிபுரத்தை இணைக்கும் பகுதியில் தார்ச் சாலை

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. ஆ. வெங்கடேசன்]

அமைத்து இதன்மூலம் திண்டுக்கல் மாவட்டத்தில் அமைந்துள்ள சிறுமலையுடன் இப்பகுதிக்கு இணைப்பை ஏற்படுத்த முடியும். இதனால் இப்பகுதியில் விளையும் தோட்டப் பயிர் மற்றும் பணப் பயிர் விளைபொருட்களை மதுரை சந்தைக்குக் கொண்டு வர விவசாயிகளுக்கு ஏதுவாக அமையும். மேலும், இதன்மூலம் சுற்றுலாப் பயணிகளையும் அதிகரிக்க முடியும். அதிகம் நெல் விளைவிக்கும் பகுதியாக எமது சோழவந்தான் தொகுதி உள்ளது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், போதும். உரையை முடியுங்கள்.

திரு. ஆ. வெங்கடேசன்: இரண்டே இரண்டு விஷயங்கள்தான்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: ஒரு நிமிடம் எடுத்துக்கொள்ளுங்கள். 2-55 மணிக்கு முடித்துக்கொள்ளுங்கள்.

திரு. ஆ. வெங்கடேசன்: இதனால் விவசாயிகள் மற்றும் இப்பகுதி மக்களுக்கு வேலைவாய்ப்பையும் உருவாக்க முடியும், பொருளாதாரமும் உயரும் என்று கூறிக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 2-55

பெரியாறு பாசனக் கால்வாய். வாடிப்பட்டி தாலுகாவைச் சேர்ந்த கிராமமான காட்டுப்பட்டி முதல் கள்ளந்திரி வரை அமைந்துள்ள பெரியாறு பாசனக் கால்வாயின் ஜீப் டிராக் சாலையைச் சீரமைத்து, சாலையின் போக்குவரத்தைச் சீராக்கினால், விவசாயிகள் தங்களின் விளைபொருட்களைக் கொண்டு செல்ல எளிதாக இருக்கும். மேலும், பாசனக் கால்வாயில் ஆங்காங்கே ஏற்பட்டுள்ள உடைப்புகளைச் சரி செய்து, நீர்வழிப் பாதையை முறையான பயன்பாட்டிற்குக் கொண்டு வர வேண்டுமாய் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், போதும்.

திரு. ஆ. வெங்கடேசன்: ஒரேயொரு point-ஐ மட்டும் சொல்லிவிடுகிறேன். சாத்தையாறு அணையைப் பற்றி மட்டும் சொல்லிவிடுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அதைக் காணாமல், நீங்கள் அதைத் தேடி சுண்புபிடிக்கிறீர்களே? பக்கத்திலுள்ள உறுப்பினர்கள் அவருக்கு support செய்யுங்கள். அதை எடுத்துக் கொடுங்கள்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. ஆ. வெங்கடேசன்: மதுரை மாவட்டத்தில் அமைந்துள்ள ஒரே நீர்த்தேக்கமான சாத்தையாறு அணையைத் தூர்வாரி, அணைக்கு வரும் நீர்ப்பிடிப்புப் பகுதிகளில் உள்ள ஆக்கிரமிப்புகளை அகற்றினால் வருடம் முழுவதும் நீரைத் தேக்க முடியும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அதையெல்லாம் நீங்கள் என்னிடம் தாருங்கள். அவற்றை நீங்கள் படித்ததாகப் பதிவு செய்து கொள்கிறேன்.

திரு. ஆ. வெங்கடேசன்: இதனால், அப்பகுதியிலுள்ள 25 கிராமங்களும் செழிப்படையும். மேலும், இப்பகுதியின் குடிநீருக்கும் பயன்படுத்த முடியும். அணையைச் சீரமைத்து, படகுப் போக்குவரத்துத் துவங்குவதன்மூலம், மதுரையின் முக்கிய சுற்றுலாத் தலமாகவும் இது அமையும் என்று கூறி, வாய்ப்புக்கு நன்றி தெரிவித்து, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுக்கு மீண்டும் ஒருமுறை நன்றி கூறி அமைகிறேன்.

தொகுதிக் கோரிக்கைகள்:

முடிக்கிடைக்கும் பாண்டியராஜபுரம் சர்க்கரை ஆலையை உயர் தொழில்நுட்பத்துடன்கூடிய Giant Rice Mill ஆக மாற்றியமைக்க வேண்டும். வாடிப்பட்டி மற்றும் சோழவந்தான் மகப்பேறு மற்றும் பொது மருத்துவமனையை தரமுயர்த்த வேண்டும். வாடிப்பட்டியில் உயிர் காக்கும் முதலுதவி சிகிச்சை மையம் அமைக்க வேண்டும். சோழவந்தான் தொகுதியில் சிப்காட் தொழிற்சாலை அமைக்க வேண்டும். வாடிப்பட்டி பகுதியில் அரசினர் கலை மற்றும் அறிவியல் கல்லூரி அமைக்க வேண்டும். குருவித்துறை-புதுவிளாங்குடி வைகை கரையோரம் சாலை அமைக்க வேண்டும். சோழவந்தான் நகரின் மையப் பகுதியில் நடைபெறும் மேம்பாலப் பணியை விரைந்து முடிக்க வேண்டும். சோழவந்தான்-குருவித்துறை சாலையை இருவழிச் சாலையாக மாற்ற வேண்டும். இடும்பாடி-மண்ணாடிமங்கலம் இடையே வைகை ஆற்றின் குறுக்கே மேம்பாலம் அமைக்க வேண்டும்.

சோழவந்தான், வாடிப்பட்டி, அலங்காநல்லூர் மற்றும் பாலமேடு பேரூராட்சிகளில் பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் அமைக்க வேண்டும். அலங்காநல்லூர் தேசிய கூட்டுறவு சர்க்கரை ஆலையை மீண்டும் தொடங்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். வாடிப்பட்டி பகுதியில் விடுதியுடன்கூடிய விளையாட்டு மைதானம்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. ஆ. வெங்கடேசன்]

அமைக்க வேண்டும். சோழவந்தான் தொகுதிக்குட்பட்ட பகுதியில் Skimmed Milk Powder தயாரிப்பு ஆலை நிறுவ வேண்டும். அலங்காநல்லூரில் கால்நடை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை அமைக்க வேண்டும். குட்லாடம்பட்டி நீர்வீழ்ச்சிக்கு செல்லும் சாலைகளை அகலப்படுத்தி, நீர்வீழ்ச்சிப் பகுதியில் பாதுகாப்பு முறைகளை சீரமைத்து, அதனைச் சுற்றுலாத் தலமாக்க ஆவன செய்ய வேண்டும். சோழவந்தான் தொகுதி, இரும்பாடி கிராமத்தில் காசி விஸ்வநாதர் ஆலயத்தைப் புனரமைத்து, கும்பாபிஷேகம் நடத்த ஆவன செய்ய வேண்டும்.

சோழவந்தான், டி. வாடிப்பட்டி அரசு மகளிர் மேல்நிலைப் பள்ளிகள், சோழவந்தான், அலங்காநல்லூர் அரசு ஆண்கள் மேல்நிலைப் பள்ளிகள், பாலமேடு, முடுவார்பட்டி, டி.மேட்டுப்பட்டி அரசு மேல்நிலைப் பள்ளிகள், பாண்டியராஜபுரம் அரசு மதுரை சர்க்கரை ஆலை மேல்நிலைப் பள்ளி ஆகியவற்றில் ஆய்வக வசதிகள் செய்து தரப்பட வேண்டும்.

மணியஞ்சி, அய்யூர், சத்திரவல்லாபட்டி அரசு உயர்நிலைப் பள்ளிகள், பாலமேடு, வெள்ளையம்பட்டி, முடுவார்பட்டி அரசு மேல்நிலைப் பள்ளிகள், டி.வாடிப்பட்டி, அலங்காநல்லூர் அரசு ஆண்கள் மேல்நிலைப் பள்ளி ஆகியவற்றில் குடிநீர் வசதி செய்துதரப்பட வேண்டும்.

கருப்பட்டி அரசு உயர்நிலைப் பள்ளியில் 4 வகுப்பறைகள், மணியஞ்சி அரசு உயர்நிலைப் பள்ளியில் 2 வகுப்பறைகள், காடுபட்டி அரசு உயர்நிலைப் பள்ளியில் 4 வகுப்பறைகள், அய்யங்கோட்டை அரசு மேல்நிலைப் பள்ளியில் 4 வகுப்பறைகள், சோழவந்தான் அரசு மகளிர் மேல்நிலைப் பள்ளியில் 9 வகுப்பறைகள், பாலமேடு அரசு மேல்நிலைப் பள்ளியில் 6 வகுப்பறைகள், டி. வாடிப்பட்டி அரசு ஆண்கள் மேல்நிலைப் பள்ளியில் 6 வகுப்பறைகள், கொண்டையம்பட்டி அரசு மேல்நிலைப் பள்ளியில் 3 வகுப்பறைகள், அலங்காநல்லூர் அரசு மகளிர் மேல்நிலைப் பள்ளியில் 2 வகுப்பறைகள், டி. வாடிப்பட்டி அரசு மேல்நிலைப் பள்ளியில் 6 வகுப்பறைகள், முடுவார்பட்டி அரசு மேல்நிலைப் பள்ளியில் 10 வகுப்பறைகள், டி.மேட்டுப்பட்டி அரசு மேல்நிலைப் பள்ளியில் 10 வகுப்பறைகள், பாண்டியராஜபுரம் அரசு மதுரை சர்க்கரை ஆலை மேல்நிலைப் பள்ளியில் 3 வகுப்பறைகள் என மொத்தம் 69 வகுப்பறைகள் கட்டித் தர வேண்டும்.

[திரு. ஆ. வெங்கடேசன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

கருப்பட்டி அரசு உயர்நிலைப் பள்ளியில் ஆண்-1, பெண்-1, காடுப்பட்டி அரசு உயர்நிலைப் பள்ளியில் ஆண்-1, பெண்-1, கச்சைகட்டி அரசு உயர்நிலைப் பள்ளியில் ஆண்-1, பெண்-1, அய்யங்கோட்டை அரசு மேல்நிலைப் பள்ளியில் ஆண்-1, பெண்-1, சோழவந்தான் அரசு மகளிர் மேல்நிலைப் பள்ளியில் பெண்-2, பாலமேடு அரசு மேல்நிலைப் பள்ளியில் ஆண்-2, பெண்-2, அலங்காநல்லூர் அரசு ஆண்கள் மேல்நிலைப் பள்ளியில் ஆண்-3, கொண்டையம்பட்டி அரசு மேல்நிலைப் பள்ளியில் ஆண்-3, டி. வாடிப்பட்டி அரசு மகளிர் மேல்நிலைப் பள்ளியில் பெண்-3, முடுவாரப்பட்டி அரசு மேல்நிலைப் பள்ளியில் ஆண்-2, டி.மேட்டுப்பட்டி அரசு மேல்நிலைப் பள்ளியில் ஆண்-1, பெண்-1, பாண்டியராஜபுரம் அரசு மதுரை சர்க்கரை ஆலை மேல்நிலைப் பள்ளியில் ஆண்-2 என மொத்தம் ஆண்-17, பெண்-12 என கழிப்பறை வசதிகள் செய்து தர வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. S. ஜெயக்குமார் அவர்கள்.

திரு. S. ஜெயக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வங்கக் கடலோரம் தென்றல் கவிபாடும் மெரினா கடற்கரையில் சந்தனப் பேழையில் மன்னாதி மன்னன், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மக்கள் திலகம், பொன்மனச் செம்மல், புரட்சித் தலைவர், ஏழை மக்களை வறுமைக் கடலிலிருந்து கரை சேர்த்த படகோட்டியாக, இருட்டிலிருந்த மக்களை வெளிச்சத்திற்குக் கொண்டு வந்து சேர்க்கும் கலங்கரை விளக்கமாக, இன்றைக்கும் எங்கள் வீட்டுப் பிள்ளையாக, வைகையாறும், பொன்னியாறும் வற்றிப் போகலாம், ஆனால், எங்கள் இதயத்தில் வற்றாத ஒரே வரலாறு மாண்புமிகு எம்.ஜி.ஆர். அவர்கள், அவர் துயில் கொண்ட திசை நோக்கி வணங்குகிறேன்.

பெண் இனத்தின் விடிவெள்ளியாம், பெண் சமுதாயத்தின் அடையாளமாம், போர்க்குணம் கொண்ட தலைவியாம், புறநானூற்று வீரத் தலைவியாம், தமிழகத்தின் காவல் தெய்வம் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் துயில்கொண்ட திசை நோக்கி வணங்குகிறேன்.

சாதாரண விவசாயக் குடும்பத்தில் பிறந்த என்னை சண்முகபுரம் கிளைக் கழகச் செயலாளராகவும், மாவட்ட மாணவரணி இணைச் செயலாளராகவும், மாவட்ட மாணவரணி செயலாளராகவும்,

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. S. ஜெயக்குமார்]

மாவட்ட இளைஞரணி இணைச் செயலாளராகவும், தற்போது கழக அம்மா பேரவையின் மாநில இணைச் செயலாளராகவும், 2006 ஆம் ஆண்டு, 2011 ஆம் ஆண்டு மற்றும் 2019 ஆம் ஆண்டு என்று மூன்று முறை பெருந்துறை ஊராட்சி ஒன்றியக் குழு உறுப்பினராகவும் இருந்த என்னை, சாதாரண தொண்டனும் சட்டமன்ற உறுப்பினர் ஆகலாம் என அடையாளம் காட்டி, பெருந்துறை தொகுதிக்கு கொடிவேரி கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டத்தை 224 கோடி ரூபாய்க்கு வழங்கியும், அத்திக்கடவு-அவினாசித் திட்டத்தை 1,600 கோடி ரூபாய்க்கு வழங்கியும், 50 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் அரசு பாலிடெக்னிக் கல்லூரி அமைத்துக் கொடுத்தும், பெருந்துறை பேரூராட்சிக்கு 52 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் கொடுத்தும், புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்கள் தமிழகம் முழுவதும் உள்ள போக்குவரத்துத் தொழிலாளர் குடும்பங்கள் பயன்பெறும் வகையில், 60 மருத்துவ மாணவர்கள் படிக்கும் வகையில் சாலைப் போக்குவரத்து மருத்துவமனை மருத்துவக் கல்லூரியை அமைத்துக் கொடுத்தார்கள். அதனை 60 மருத்துவ மாணவர்களிலிருந்து 100 மருத்துவ மாணவர்கள் படிக்கும் வகையில் தரம் உயர்த்தி, அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையாக மாற்றியும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கல்லணைக் கட்டிய கரிகாலனாக, வாய்க்கால் வெட்டிய காளிங்கராயனாக, எதிரிகளைப் புறமுதுகிட்டு ஓட வைத்த தீரன் சின்னமலையாக, இவர்களின் வழித் தோன்றலாக வந்த எங்கள் அண்ணன் மாண்புமிகு எடப்பாடியார் அவர்களை வணங்குகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

போற்றுதலுக்குரிய கழக ஒருங்கிணைப்பாளர், ஜல்லிக்கட்டு நாயகன், எளிமையின் சிகரம், தங்க மகன் ஓ.பி.எஸ். அண்ணன் அவர்களையும் வணங்கி, ஈரோடு மாவட்டத்தின் இரு கண்களாக எங்களையெல்லாம் வழி நடத்திச் செல்கின்ற ஆற்றல் மிகுந்த மரியாதைக்குரிய மாண்புமிகு முன்னாள் அமைச்சர் அண்ணன் திரு. கே.ஏ. செங்கோட்டையன் அவர்களையும், முன்னாள் அமைச்சர் ஈரோடு புறநகர் கிழக்கு மாவட்டக் கழகச் செயலாளர் மரியாதைக்குரிய அண்ணன் திரு. கே.சி. கருப்பணன் அவர்களையும், என்னைப் பெற்ற தாய், தந்தை, மனைவி, தங்கை, என்னுடைய மகள்களையும், உறவினர்களையும், நண்பர்களையும், அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தின் நிருவாகிகளையும், கூட்டணிக் கட்சித் தலைவர்களையும், பத்திரிகை மற்றும் ஊடக நண்பர்களையும், என் உயிரினும்

[திரு. S. ஜெயக்குமார்] [2022 ஏப்ரல் 29]

மேலான பெருந்துறை தொகுதி வாக்காளப் பெருமக்களையும் வணங்கி, இந்த 16-வது சட்டமன்றப் பேரவையின் வாயிலாக மனமார்ந்த நன்றியினைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பெருந்துறை சட்டமன்றத் தொகுதியின் குரலாக, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுக்கு மிகவும் பிடித்த துறையான மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய மானியக் கோரிக்கையில் எனக்குப் பேச வாய்ப்பளித்த மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுக்கும் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். சட்டமன்ற எதிர்க்கட்சிக் கொறடா மரியாதைக்குரிய அண்ணன் திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி அவர்களையும் மற்றும் அனைத்து சட்டமன்ற உறுப்பினர்களையும் வணங்கி எனது உரையைத் தொடங்குகிறேன்.

பிற்பகல் 3-00

மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையைப் பொறுத்தவரையில், எங்களுடைய இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவர், புரட்சித் தலைவி அம்மா, அண்ணன் எடப்பாடியார் ஆகியோர் ஆட்சியில்தான் இந்தியாவிலேயே தமிழகம் முன்னணி மாநிலமாகத் திகழ்ந்தது என்பது வரலாறு. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மருத்துவம் என்பது மனித குலத்தின் வாழ்வியலின் ஓர் அங்கம். கல்வியறிவின் ஆனந்தம், மருத்துவம் வாழ்வியலின் வசந்தம். நோயற்ற வாழ்வே குறைவற்ற செல்வம் என்பது பழமொழி. நோயில்லாமல் வாழ்வதே குறைவில்லாத செல்வம் என்பது இதன் பொருள். மனித உயிர்களைப் பாதுகாக்கின்ற கவசமாகத் திகழ்வது மருத்துவத் துறை. மக்கள் நல்வாழ்வு என்பது, மக்களின் ஆரோக்கியத்தைப் பேணுதல். எதிர்ப்பு சக்தியுடன் ஆரோக்கியமாக நோயில்லாமல் வாழ்வது கடவுளின் வரப்பிரசாதம். முந்தைய தலைமுறை மக்களின் உணவு முறைகள் வேறு; மருத்துவ முறைகள் வேறு. ஆனால், தற்போதைய நவீன காலத்தில் மக்களின் உணவு முறை வேறு; மருத்துவ முறை வேறு. உணவே மருந்து, மருந்தே உணவு. மனிதன் வாழ மருத்துவம் தேவை, மருத்துவச் சேவையைப் பெருக்குவது அரசின் கடமை.

சித்தா, யுனானி, ஆயுர்வேதா என இயற்கை மருத்துவச் சேவை ஒரு புறம்; அறிவியல் வளர்ச்சியில் ஆங்கில மருத்துவம்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. S. ஜெயக்குமார்]

என்னும் செயற்கை மருத்துவச் சேவை மறுபுறம். மருத்துவர்கள் கடவுளுக்கு ஒப்பானவர்கள். மருத்துவமே மக்களைக் காக்கும் பெரும் சாதனம்; மக்களைக் காக்கும் பெரும் கவசம். மருத்துவத் துறையில் சிறந்த கட்டமைப்பை உருவாக்கி மகுடம் பதித்தது அம்மா அவர்களின் ஆட்சி. 2011 முதல் 2021 வரை 10 ஆண்டுக் காலம் மக்கள் ஆட்சியாக, பொற்கால ஆட்சியாகத் திகழ்ந்த அம்மா அவர்களின் ஆட்சி மருத்துவத் துறையில் குக்கிராமங்கள் முதல் மாநகராட்சி வரை சிறந்த மருத்துவக் கட்டமைப்பை உருவாக்கித் தந்த அரசு, அம்மா அவர்களின் அரசு. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், மருத்துவமனைகள், தரம் உயர்த்தப்பட்ட மருத்துவமனைகள், பொது சுகாதார நிலையங்கள், பல்நோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை அமைத்து, அனைத்துத் தரப்பு மக்களுக்கும் உயர் மருத்துவ சிகிச்சை அளித்து, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் முத்திரைப் பதித்தது மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் வழி வந்த அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்களின் அரசு.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 2019 ஆம் ஆண்டு சீனாவின் ஊகான் மாகாணத்தில் பரவிய கொரோனா வைரஸ் என்னும் கொடிய நோயின் பிடியில் சிக்கித் தவித்து உலகமே அஞ்சியது. உலகமெங்கும் மரண ஓலம். ஆனால், இந்தியத் திருநாட்டில், அன்னைத் தமிழகத்தில் கொரோனா நிலை பற்றியும், நோயின் தாக்கம் பற்றியும் தெரியாமல் இருந்த காலக்கட்டத்தில் 'தனித்திரு, விழித்திரு, விலகியிரு' என்ற தாரக மந்திரத்தை மக்களிடம் எடுத்துரைத்து, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) பல்வேறு முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு, ஊரடங்கு உத்தரவைப் பிறப்பித்து, நாடு முழுவதும் மருத்துவ முகாம்கள் அமைத்து, மருத்துவ சிகிச்சை அளித்து, கிருமி நாசினி, முகக் கவசம், கபசுரக் குடிநீர் வழங்கி, உணவுப் பொருட்கள், காய்கறிகள், அத்தியாவசியப் பொருட்களையும் வழங்கி, நிவாரண நிதியும் வழங்கியதோடு மட்டுமல்லாமல், அம்மா உணவகம்மூலம் ஒவ்வொரு நாளும் சுமார் 7 இலட்சத்திற்கும் மேற்பட்ட புலம் பெயர்ந்த தொழிலாளர்களுக்கு, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஏழையெளியோருக்கு மூன்று வேளை உணவையும் இலவசமாக வழங்கி நாட்டு மக்களைப் பாதுகாத்திட்ட அரசு, எங்கள் அம்மாவின் வழியில் வந்த அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்களின் அரசு. அம்மா அவர்களின் வழியில், அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்களின் அரசு மக்களைப் பாதுகாக்க மத்திய அரசிடமிருந்து Covishield, Covaxin தடுப்பூசிகளை வழங்கியும், Oxygen

[திரு. S. ஜெயக்குமார்]

[2022 ஏப்ரல் 29]

உற்பத்தியைக் கூடுதலாக்கி தமிழ்நாட்டில் கொரோனாவால் பாதிக்கப்பட்ட சுமார் 98.5 சதவிகித நோயாளிகளின் உயிர்களைப் பாதுகாத்த அரசு, அம்மா அவர்களின் அரசு. அம்மா அவர்களின் வழியில் அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்களின் ஆட்சியின்போது, இந்தியாவிலேயே தமிழகத்தில்தான் இறப்பு சதவிகிதம் மிக மிகக் குறைவு என்பதை இம்மன்றத்தில் தெரிவிப்பதற்குப் பெருமைப்படுகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழகத்தில் ஒரே ஆண்டில் 11 மருத்துவக் கல்லூரிகளை உருவாக்கி சாதனைப் படைத்து அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்களின் அரசு. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அரசுப் பள்ளி மாணவ, மாணவிகளின் மருத்துவக் கனவை நன்வாக்கும்விதமாக 7.5 சதவிகித உள் ஒதுக்கீடு வழங்கியும், எந்தக் கட்சியும், பெற்றோர்களும், மாணவர்களும் கோரிக்கை வைக்காமலேயே கல்விக் கட்டணம், விடுதிக் கட்டணம் என அனைத்தையும் அரசே ஏற்கும் என ஆணை வழங்கியது எங்கள் அம்மாவின் வழியில் வந்த அண்ணன் எடப்பாடியார் அவர்களின் அரசு. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அறிவியல் வளர்ச்சியில், மருத்துவப் புரட்சி செய்து சாதனைப் படைத்து அம்மாவின் ஆட்சி. மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம், விபத்துக் காப்பீட்டுத் திட்டம், அம்மா நடமாடும் மருத்துவ சேவைத் திட்டம், கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு மகப்பேறு உதவித் திட்டம், அம்மா மகப்பேறு சஞ்சீவி திட்டம், அம்மா குழந்தைகள் பரிசு பெட்டகத் திட்டம், அம்மா முழு உடல் பரிசோதனைத் திட்டம், அம்மா ஆம்புலன்ஸ் திட்டம், அம்மா மினி கிளினிக் திட்டம் என பல்வேறு திட்டங்களை நிறைவேற்றி, மக்களைக் காத்த அரசு, எங்கள் அம்மாவின் அரசு. ஆனால், இந்த ஆட்சியில் அம்மாவின் பெயரில் தொடங்கப்பட்ட, செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்களையெல்லாம் இருட்டடிப்பு செய்வதும், மூடுவதும், தடை செய்வதும், நிறுத்துவதும் நியாயம்தானா? (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 3-05

அம்மா என்றால் தாய் என்று பொருள். தாய் பெயரிலே அம்மா திட்டங்கள். அம்மா நடமாடும் மருத்துவச் சேவைத் திட்டத்தை மக்களைத் தேடி மருத்துவத் திட்டமாக மாற்றம் செய்தது ஏன்? அம்மா முழு உடல் பரிசோதனைத் திட்டத்தை

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. S. ஜெயக்குமார்]

அதிநவீன முழு உடல் பரிசோதனைத் திட்டமாக மாற்றியது ஏன்? அம்மா பெயரில் செயல்படுகின்ற திட்டங்களை முடக்கி, அந்தத் திட்டங்களை வேறு திட்டங்களாக மாற்றுவது நியாயம்தானா? நீங்கள் புதிய திட்டங்களைத் தொடங்குங்கள்; நாங்கள் பாராட்டுகிறோம்; வரவேற்கின்றோம். ஆனால், நீங்கள் தொடங்கும் திட்டங்களுக்கு ** என்றுகூட பெயர் சூட்டுங்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) யார் வேண்டாமென்று சொன்னார்கள். தயவுசெய்து அரசியல் காழ்ப்புணர்ச்சியின் காரணமாக, அம்மாவின் பெயரில் செயல்படும் நல்ல திட்டங்களை. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், ** ஆகியவை அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீக்கப்படுகின்றன. (குறுக்கீடு) சரி, பேசுங்கள். அப்பா, ஐயா எல்லாம் இல்லை.

திரு. S. ஜெயக்குமார்: தயவுசெய்து அம்மாவின் பெயரில் செயல்படும் நல்ல திட்டங்களைத் தொடர்ந்து செயல்படுத்துங்கள். இவை மக்கள் விரும்பும் எங்கள் அம்மாவின் கனவுத் திட்டங்கள், எவரும் செய்திடாத சாதனைத் திட்டங்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், இன்னும் ஒரு நிமிடம் இருக்கிறது. நன்றி சொல்லி முடியுங்கள். (குறுக்கீடுகள்) ஒரேயொரு நிமிடம்தான். (குறுக்கீடு) ஒரு நிமிடம் தருகிறேன், பேசி முடித்துவிடுங்கள்.

திரு. S. ஜெயக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏழை, எளிய மக்களும் நலம்பெற வேண்டுமென்பதற்காக உயர்தர மருத்துவச் சிகிச்சைகள் அனைவருக்கும் கிடைக்கும் வகையில், பல்வேறு திட்டங்களைச் செயல்படுத்துவதுதான் அரசின் கடமையாகும். இன்னமும் அரசு மருத்துவமனைகளில் மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், மருந்தாளுநர்கள் மட்டுமின்றி ஊழியர்களின் பற்றாக்குறை நீடித்து வருவது வருத்தம் அளிக்கிறது. அரசாங்கம் என்பது ஒரு நாணயத்தின் இரு பக்கங்கள் போன்றவை. ஐனநாயகத்தில் எதிர்க்கட்சிகளின் குரலுக்கு மதிப்பளித்து, ஆலோசனைகளையும், அறிவுரைகளையும் ஏற்று நடப்பதே மக்களாட்சி. ஆக, மக்களாட்சித் தத்துவத்தை மீறாது, எதிர்க்கட்சிகளின் குரல்வளையை நெறிக்காது மக்கள் நலனில்

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[திரு. S. ஜெயக்குமார்] [2022 ஏப்ரல் 29]

அக்கறை செலுத்தி, தமிழக மக்களின் எதிர்பார்ப்பைப் பூர்த்தி செய்து, அரசியல் காழ்ப்புணர்ச்சிகளை மறந்து, சிறந்த நிருவாகத்தைத் தர வேண்டுமென்று நான் தாழ்மையுடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், நீங்கள் எந்த இடையூறும் இல்லாமல் 10 நிமிடங்கள் பேசியிருக்கிறீர்கள். குரல்வளையை நெறிக்காமல் உங்களைப் பேச விட்டிருக்கிறேன்.

திரு. S. ஜெயக்குமார்: மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சிக் காலத்தில் உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதில் தொடர்ந்து 6 ஆண்டுகள் தேசிய அளவில் தமிழகம் சிறந்த மாநிலத்திற்கான விருது வாங்கியது என்பது வரலாறு. ஆனால், இன்றைய சூழ்நிலையில், உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சையில் தற்போது தனியார் மருத்துவமனைகளோடு புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் மூலமாக அறுவை சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படுவதாகத் தெரிய வருகிறது. இதே சூழ்நிலை தொடர்ந்து நிலவினால், அரசு மருத்துவமனைகளில் உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளில் தனியார் மருத்துவமனை மருத்துவர்களையே நம்பி இருக்க வேண்டிய சூழ்நிலை அமைந்துவிடும். எனவே, அரசு மருத்துவர்களை இந்த அரசு புறக்கணிப்பதாகப் பொதுமக்களும் அச்சத்தில் உள்ளனர்.

கொரோனா காலத்தில் மருத்துவர்களுக்கு ஊக்கத் தொகையாக ரூ.15,000/- வழங்குவதாக அறிவித்தீர்கள். அது ஒருசிலருக்கு மட்டும்தான் கிடைத்திருக்கிறது. கொரோனா காலத்தில் தங்கள் உயிரினையும் துச்சமாக மதித்துப் பணியாற்றிய மருத்துவப் பணியாளர்கள் அனைவருக்கும் ஊக்கத் தொகையை உடனடியாக வழங்க வேண்டுமென அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கொரோனா காலத்தில் சுகாதார ஆய்வாளர்களைப் பணியில் அமர்த்தியபோது வழங்கிய சம்பளம் ரூ.18,000/- ஆனால், தற்போது, இந்த அரசு ரூ.10,000/- வழங்குகிறது. மீண்டும் ரூ.18,000/- ஆக உயர்த்தி வழங்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், போதும். (குறுக்கீடு) பேச்சில்லை, வாசிப்பு. எல்லோரும் அப்படித்தான் இருக்கிறார்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. S. ஜெயக்குமார்: கிராமங்களில் இருக்கக்கூடிய ஏழை, எளியோர்களுக்கெல்லாம் நகர்ப்புறத்தில் இருக்கும் தனியார் மருத்துவமனைக்கு இணையாக உயரிய சிகிச்சை வழங்க வேண்டுமென்கின்ற எண்ணத்தின் அடிப்படையில், 106 அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை 30 படுக்கைகள் வசதி கொண்ட அரசு மருத்துவமனைகளாகத் தரமுயர்த்திய பெருமை அம்மா அவர்களையே சாரும். அரசின் சார்பில் தரப்படுகின்ற மருந்துகள் மிகுந்த தரம் வாய்ந்தவையாக இருக்க வேண்டுமென்பதற்காகவும், அதில் ஒருபோதும் எந்தத் தவறும் நடைபெறக் கூடாது என்பதற்காகவும் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் என்ற நிறுவனத்தை இந்திய துணைக் கண்டத்திலே தமிழகத்தில்தான் முதன்முதலாக தோற்றுவித்த பெருமை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களையே சாரும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், போதும். நன்றி சொல்லுங்கள். எல்லோரும் அவரவர்களுடைய சொந்த ஊருக்குச் செல்வதற்காக flight-ல் டிக்கெட் போர்ட்டிருக்கிறார்கள். சீக்கிரம் உரையை முடியுங்கள்.

திரு. S. ஜெயக்குமார்: தமிழகத்தில் விஷப் பாம்புகள் கடித்து உயிரிழப்புகள் அதிகம் ஏற்படுகின்ற இந்தச் சூழ்நிலையில், விஷப் பாம்புகள் கடித்தால் அவர்களுக்குத் ஆக்சிஜன் தேவைப்படுவதற்கு முன்பாகவே மருத்துவமனைக்கு வந்து சேர வேண்டுமென்று மருத்துவர்கள் சொல்கின்றார்கள். எனவே, மேம்படுத்தப்பட்ட 30 படுக்கைகள் வசதி கொண்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலேயே விஷப் பாம்பு கடித்து சிகிச்சை அளிக்கின்ற வகையில் அனைத்து வசதிகளையும் அரசு செய்து தர வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

முட நீக்கியல் துறை. முட நீக்கியல் துறை 50 ஆண்டுகளுக்கு முன்பு தமிழகத்தில் முதன்முதலாகத் தொடங்கப்பட்டது. தசை, மூட்டு இணைப்பு, திசு, முடக்குவாத நோயால் பாதிக்கப்பட்டுள்ள ஆயிரக்கணக்கான நோயாளிகளுக்குச் சரியான சிகிச்சை கிடைக்காமல் மிகவும் அலைக்கழிக்கப்படுகின்றார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், போதும். திரு. ஜெயக்குமார், நன்றி சொல்லுங்கள். நீங்கள் நன்றாகப் பேசிவிட்டீர்கள். நீங்கள் பேசியது எல்லாம் அவைக் குறிப்பில் பதிவாகிவிட்டது. குறுக்கீடு இல்லாமல் பேசிவிட்டீர்கள். நன்றி சொல்லி, உரையை முடியுங்கள்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

திரு. S. ஜெயக்குமார்: எனது தொகுதி சம்பந்தமான ஒரேயொரு கோரிக்கையை மட்டும் சொல்லி உரையை முடித்துவிடுகிறேன். தமிழகம் முழுவதும் 2021 ஆம் ஆண்டு, ஏப்ரல் முதல் ஆகஸ்ட் மாதம் வரையிலான கொரோனா காலக்கட்டத்தில் தனியார் ஓட்டல்கள்மூலம் மருத்துவர்களுக்கும், பணியாளர்களுக்கும் வழங்கிய உணவுக்கு இதுவரை பணம் வழங்கவில்லை என்று சொல்கிறார்கள். அதை உடனே வழங்க வேண்டுமென மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: சரி, போதும்.

திரு. S. ஜெயக்குமார்: இரண்டே இரண்டு கோரிக்கைகள்தான். இரண்டு தொகுதிகள் சம்பந்தமான கோரிக்கைகள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், தொகுதி சம்பந்தமான கோரிக்கையை என்னிடத்தில் அப்படியே தாருங்கள். அவற்றை நான் இந்த அவையில் படித்ததாகக் கருதி, அவைக்குறிப்பில் பதிவு செய்துகொள்ளுமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன் என்று சொல்லுங்கள்.

திரு. S. ஜெயக்குமார்: ஈரோடு மற்றும் திருப்பூர் ஆகிய மாவட்டங்களிலிருந்து தினமும் ஆயிரக்கணக்கான நோயாளிகள் வந்து பயன்பெறும் பெருந்துறை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையை Super Speciality மருத்துவமனையாகத் தரமுயர்த்தி, மக்கள் பயன்பெறும் வகையில் நிறைவேற்றித் தர வேண்டுமென மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். ஒரேயொரு கோரிக்கைதான்.

பிற்பகல் 3-10

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அதை நீங்கள் பதிவு செய்துவிடுங்கள்.

திரு. S. ஜெயக்குமார்: பெருந்துறை சட்டமன்றத் தொகுதிக்குட்பட்ட ஊத்துக்குளி ஒன்றியத்தில் சுமார் 4,500 குடும்பங்கள், குடிசைத் தொழிலாக ஆட்டுக்கல், அம்மிக்கல், இஞ்சி-பூண்டு இடிக்கும் கல், கிரைண்டர் கல் ஆகியவற்றை வடிவமைக்கும் தொழிலில் ஈடுபட்டு வருகின்றனர். கடந்த ஒரு வருடக் காலமாக இவர்களின் வாழ்வாதாரம் பாதிக்கப்பட்டு, தொழில் நடைபெறாமல் உள்ளது. இத்தொழிலாளர்களின் வாழ்வாதாரத்தைக் கருத்தில் கொண்டு செங்கல் சூளைக்கு ஆண்டுக் கட்டணம் வசூல் செய்வதுபோல, உரல், ஆட்டுக்கல் தயாரிக்கும் சிறுதொழிலுக்கும். . .

2022 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அதாவது, கிரைண்டர் எல்லாம் மத்திய அரசு GST-ல் போட்டு நம்மை சிரமப்படுத்திவிட்டார்கள். அதனால்தான் அதற்கு பாதிப்பு. அவர்கள் யாரும் இங்கு இல்லை. மாண்புமிகு உறுப்பினர், உரையை முடித்துவிடுங்கள்.

திரு. S. ஜெயக்குமார்: கோவை, ஊட்டி, பொள்ளாச்சி, கேரளா, பழனி உள்ளிட்ட பகுதிகளிலிருந்து . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், தொகுதி சார்ந்த கோரிக்கைகளைக் கொடுத்துவிடுங்கள். நான் அதை பதிவு செய்துகொள்கிறேன்.

திரு. S. ஜெயக்குமார்: ஒரு நிமிடத்தில் முடித்துவிடுகிறேன். கோவை, ஊட்டி, பொள்ளாச்சி, கேரளா, பழனி உள்ளிட்ட பகுதிகளிலிருந்து வரும் கனரக வாகனங்கள் பெருந்துறை நகர் வழியாக ஈரோடு, கரூர், நாமக்கல், மதுரை ஆகிய ஊர்களுக்குச் செல்வதால், குன்னத்தூர் சாலை, ஈரோடு, பவானி சாலை, சென்னிமலை சாலை ஆகிய சாலைகளை இணைக்கும் . . . (மணியடிக்கப்பெற்றது)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இந்தத்துறைக்கு சம்பந்தப்பட்டது இல்லை. நீங்கள் தாருங்கள், நான் பதிவு செய்துகொள்கிறேன். நன்றி சொல்லுங்கள். மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் பதிலுரை. (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜெயக்குமார் அவர்கள்.

திரு. S. ஜெயக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, என்னுடைய தொகுதிக் கோரிக்கைகளை நான் படித்ததாகக் கருதி, அவைக் குறிப்பில் பதிவு செய்துகொள்ளும்படி கேட்டுக்கொண்டு, எனக்கு வாய்ப்பளித்தமைக்காக நன்றி கூறி, விடைபெறுகிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

தொகுதிக் கோரிக்கைகள்:

ஈரோடு பெருந்துறை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையை Super Speciality மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்தி நியூரோ சர்ஜரி, பிளாஸ்டிக் சர்ஜரி, இரத்தக் குழாய் அடைப்பு, சிறுநீரகச் செயலிழப்பு, இருதய பாதிப்பு போன்ற நோய்களுக்குச் சிகிச்சை அளிக்க மருத்துவர்களை நியமிக்க வேண்டும்.

[திரு. S. ஜெயக்குமார்] [2022 ஏப்ரல் 29]

பெருந்துறை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் உதவியாளர்கள் தங்கும் விடுதி, பயிற்சி மருத்துவர்கள் தங்குவதற்கு விடுதி வசதி, மருத்துவர்களுக்கு Quarters, பாரா மெடிக்கல் மாணவ, மாணவியர்களுக்குத் தங்கிப் படிக்க விடுதி ஆகிய வசதிகளை ஏற்படுத்தித் தர வேண்டும்.

விஜயமங்கலம்-பெத்தாம்பாளையம், காஞ்சி கோயில் பிரிவு, துடுப்பதி பிரிவு ஆகிய இடங்களில் விபத்துகளைத் தடுக்க போக்குவரத்து மேம்பாலம் அமைக்கவும், பெருந்துறை தொகுதி, கொடிவேரி கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டத்தைச் செயல்படுத்தவும், அத்திக்கடவு-அவினாசித் திட்டத்தை விரைந்து முடிக்கவும், கருமாண்டிசெல்லிபாளையம், ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், தீயணைப்பு நிலையம், வட்டாரப் போக்குவரத்து அலுவலகம் ஆகியவற்றிற்குப் புதிய கட்டடங்கள் கட்டித் தரவும் வேண்டும்.

ஊத்துக்குளி-சென்னிமலை சாலையில் உயர் மட்ட மேம்பாலம் அமைக்கவும், ஊத்துக்குளியில் புதிய தீயணைப்பு நிலையம் செயல்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கவும், ஊத்துக்குளியைத் தலைமையிடமாகக் கொண்டு செயல்பட்டு வரும் உரிமையியல் மற்றும் குற்றவியல் நீதிமன்றத்திற்குப் புதிய கட்டடம் கட்டவும், ஊத்துக்குளி தாலுகாவில் அரசு கருவூலம் அமைத்துத் தரவும், பெருந்துறை சிப்காட் பூங்காவில் 200 கான்கிரீட் குடோன்கள் இருப்பதை பொதுமக்களின் பயன்பாட்டிற்குக் கொண்டு வரவும் வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் பதிலுரை.

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

‘கனியிடை ஏறிய சுளையும்-முற்றல்

கழையிடை ஏறிய சாறும்

பனிமலர் ஏறிய தேனும்-காய்ச்சப்

பாகிடை ஏறிய சுவையும்

நனிபசு பொழியும் பாலும்-தென்னை

நல்கிய குளிரிள நீரும்

இனியன என்பேன் எனினும்-தமிழை

என்னுயிர் என்பேன் கண்டீர்’

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

என்று பாடிய புரட்சிப் பாவேந்தர் பாரதிதாசன் அவர்களுடைய பிறந்த நாளில், அவர் உயிரென மதித்த தமிழை வணங்கி, எனது பதிலுரையைத் தொடங்குகிறேன். முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் துயில் கொண்டிருக்கின்ற திசை நோக்கி எனது முதல் வணக்கத்தைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

தமிழகத்தில் இன்றைக்கு பொற்கால ஆட்சியைத் தந்து கொண்டிருக்கின்ற, அகில இந்தியாவும் வியக்கின்ற அரசியல்வாதியாகவும் இருந்து கொண்டிருக்கின்ற மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் வணக்கத்திற்குரிய தளபதி அவர்களுக்கு என்னுடைய வணக்கம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்த மன்றத்தில் வீற்றிருக்கிற மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் உள்ளிட்ட அமைச்சர் பெருமக்களுக்கும், எதிர்க்கட்சியைச் சேர்ந்த சட்டமன்ற உறுப்பினர்களுக்கும், தோழமைக் கட்சிகளைச் சேர்ந்த சட்டமன்ற உறுப்பினர்களுக்கும், அனைத்துத் துறை அலுவலர்களுக்கும் என்னுடைய வணக்கத்தையும், நன்றியையும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 7 மாதங்களுக்கு முன்னர் இதே மன்றத்தில் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் சார்பில் அளிக்கப்பட்ட மானியக் கோரிக்கையில் 110 அறிவிப்புகள் அறிவிக்கப்பட்டன. ஓராண்டுக்குப் பின்னர், எத்தனை அறிவிப்புகள் அறிவிக்கப்பட்டன; அதில் எவையெவை செயல்படுத்தப்பட்டன; அவை எந்த நிலையில் இருக்கின்றன என்ற விவரங்கள் பெரும்பான்மையான சட்டமன்ற உறுப்பினர்களுக்குத் தெரிவதில்லை. மறந்தேகூட போய்விடும். ஆனால், மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் அறிவிக்கப்பட்ட 110 அறிவிப்புகளில், எவையெவை முடிந்த நிலையில் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களால் திறந்து வைக்கப்பட்டன; எவற்றுக்கு பணிகள் நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றன என்ற எல்லா விவரங்களும் ஒரு புத்தக வடிவில் அச்சிடப்பட்டு அனைத்து சட்டமன்ற உறுப்பினர்களுக்கும் இப்பொழுது தரப்பட்டிருக்கிறது. சட்டமன்ற வரலாற்றில் அநேகமாக இதுவொரு புதிய நடைமுறையாக இருக்கும் என்று கருதுகிறேன். அதேபோலத்தான் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் சார்பில் இன்றைக்கும் கூட 136 அறிவிப்புகளை வெளியிடவிருக்கிறோம். நிச்சயமாகச் சொல்கிறேன், அடுத்த ஆண்டு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மானியக் கோரிக்கையின்போது

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

இந்த அறிவிப்புகள் 136-ம் எந்த நிலையில் இருக்கின்றன என்ற விவரங்களை இந்த மன்றத்தில் சமர்ப்பிப்பேன் என்கின்ற உறுதியினைத் தொடக்கத்திலேயே தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 3-15

‘திராவிடம்’ பல நூறு ஆண்டுகளாக வழக்கில் இருக்கும் சொல்தான் அது. ஈராயிரம் ஆண்டுகளுக்கு முன்னரே சங்க இலக்கியத்தில் இருந்த சொல்தான் அது. வங்கத்து தாகூரின் வரிகளிலேயே வந்த சொல்தான் அது. அதன் பெயர் திராவிடம். அந்தத்திராவிடத்தின் புதிய சொல்லாட்சிதான் நம்முடைய தலைவர். நானிலம் வியக்கும் முதல்வர். மாண்புமிகு தளபதி அவர்களால் இன்றைக்கு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ள ‘திராவிட மாடல் ஆட்சி.’ அவர் சொன்னார், இவர் சொன்னார் என்று அப்படியே நம்பாமல் எதையும், ஏன்? எதற்கு? எப்படி? எனக் கேட்க வைத்து திராவிட மாடல்; மாண்புறு தமிழ்த்தாய் வாழ்த்தினை சிலபேர் மதிக்காமல் உட்கார்ந்த நிலையினை மாற்றி, இனி “நீராருங் கடலுடுத்த” என்றால் நின்றே ஆகவேண்டும் என்பதைச் சட்டமாக்கியது திராவிட மாடல்; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மருத்துவமனைத் தேடி மக்கள் வந்த நிலையை மாற்றி, “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” என்ற மகத்தான திட்டத்தை மனைதோறும் கொண்டு சேர்த்தது திராவிட மாடல்; அவரவர் குலத்தொழிலை அவரவர் செய்யும் அவலத்தை மாற்றி வீட்டுக்கொரு பட்டதாரியை உருவாக்கியது திராவிட மாடல்; தீண்டாமைக்குக் கொள்ளிவைத்து, சாதியின் பெயரால் தள்ளி வைத்து, ஒதுங்கி நில் என்று ஒடுக்கப்பட்டவரை, கோயில் கருவறைக்குள் வராது என்று தடுக்கப்பட்டவரை ஆவேசம்கொள்ளச் செய்தது திராவிட மாடல்; ஆலயப் பிரவேசம் செய்ய வைத்து திராவிட மாடல்; அர்ச்சனைக்குத் தமிழ் ஆகாது என்றபோது, அர்ச்சனை மொழியாகவே அன்னைத் தமிழை ஆக்கியது திராவிட மாடல்; மனிதனை மனிதன் கை வண்டியில் வைத்து இழுத்த நிலையை மாற்றி மனித மாண்பை உயர்த்தியது திராவிட மாடல்;

சாதிக்கொரு சுடுகாடு என்கின்ற கொடுமையை மாற்றியது திராவிட மாடல்; இல்லாதோர் நிலை உயர எல்லோரும் ஏற்றம்பெற, இலவச நிலம் தந்தது திராவிட மாடல்; பகைவனுக்கருள்வாய் நன்னெஞ்சே எனும் பண்பாட்டு உணர்வோடு இலங்கை மக்களுக்கும் உதவ முன்வந்துள்ளது; இதுதானே திராவிட மாடல்;

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

அடுப்பூதும் பெண்களுக்குப் படிப்பெதற்கு என்ற நிலையை மாற்றி, அதிகார பீடத்தில் பெண்ணை அமர்த்தியது திராவிட மாடல்; அரவாணி என்று அழைக்கப்பட்ட சமூகத்தை, அழகுத் தமிழில் திருநங்கை என அழைத்து அரவணைத்தது திராவிட மாடல்; குருடன் என்றும், செவிடன் என்றும், ஊமை என்றும், முடவன் என்றும் ஊனமுற்றோரை மேலும் ஊனப்படுத்தாமல் மாற்றுத் திறனாளி என்று மரியாதைக் காட்டியது திராவிட மாடல்; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆலயங்கள் ஆயிரம் இருக்கும் நாட்டில் அறிவை வளர்க்கும் நூலகங்களை ஊரெங்கும் உருவாக்கியது திராவிட மாடல்; படித்தால் பாவம், தொட்டால் தீட்டு, கேட்டால் காதில் ஈயத்தை ஊற்று, இந்தக் கொடுமைகளை மண்ணைவிட்டு ஓட்டியது திராவிட மாடல்; இருட்டான கிராமம் எங்கேயும் இல்லை என்னும்படி மாநிலம் முழுவதும் மின்சார வசதியை ஏற்படுத்திக் கொடுத்தது திராவிட மாடல்; சாதி ஒற்றுமைக்கு சம்பந்தி போஜனமே தீர்வு என்று எண்ணாமல் சமூகத்தின் அடித்தளத்தில் வாழும் மக்கள் வீட்டை தேடிச் சென்று ஒரு முதல்வர், உணவருந்தும் காட்சிதனை இந்த நூற்றாண்டில் எங்கேயும் கண்டதுண்டா? இதுதான் திராவிட மாடல்; பல்கலைக்கழக துணை வேந்தர் நியமனம் மாநில உரிமை என மாண்புறு முதல்வர் அறிவித்திருப்பது திராவிட மாடல்;

புயல்போல் புறப்படு, புதுயுகம் படைத்திட, பீடுமிகு பெண்களுக்குப் பேருந்தில் இலவசம் கொண்டு வந்தது திராவிட மாடல்; உயர்ந்த நிலையில் உள்ளவருக்கே உயர்தரக் கல்வி, உயர்தர மருத்துவம் என்கிற நிலை இங்கே இல்லை; ஆணோ, பெண்ணோ, மேலோ, கீழோ அனைவருக்கும் அனைத்தும் கிடைக்கச் செய்வோம் என்று உறுதியேற்று நடப்பது கழக ஆட்சி, இதுதான் இங்கே திராவிட மாடல்; இவை அனைத்தையும் கடந்து, இன்னும் தெளிவாய்ச் சொல்ல வேண்டுமானால் அனைத்து சமூகங்களையும் உள்ளடக்கிய வளர்ச்சி, அனைத்து மாவட்டங்களையும் உள்ளடக்கிய வளர்ச்சி, அனைத்துப் பிரிவினரையும் உள்ளடக்கிய வளர்ச்சி, இதுதான் 21 ஆம் நூற்றாண்டில் இணையற்றத் தலைவராய் விளங்குகிற எங்கள் முதல்வர் தளபதி அவர்கள் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்தியாவிற்கே மாடலாக வழங்கிய திராவிட மாடல்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்திய நீதித் துறை வரலாற்றில், இதுவரை உச்ச நீதிமன்றத்தின் தலைமை நீதியரசர் நேரடியாக எந்த முதல்வரையும் பாராட்டிச் சொன்னது இல்லை என்பது ஓர் உறுதியான விஷயம். இன்றைய உச்ச

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

நீதிமன்றத்தின் நீதியரசர் திரு. என்.வி. ரமணா அவர்கள், கடந்த வாரம் சென்னையில் ஒரு நிகழ்ச்சியில் பங்கேற்றபோது, நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களைக் குறித்து சொன்ன ஒரு செய்தி: “I would like to compliment the Chief Minister, who is working hard for the bright future of the State. The Chief Justice Mr. Bhandari informs me that the Chief Minister and the Government are extremely co-operative in his efforts to strengthen the Judiciary.” மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள், தமிழ்நாட்டின் முன்னேற்றத்திற்கும், உயர்விற்கும் ஒளிமயமான தமிழகத்தின் எதிர்காலத்திற்கும், மிகக் கடுமையாக உழைக்கிறார் என்ற பாராட்டுக்குரியவர். மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களும், அவருடைய அரசும், நீதித் துறையை வலுப்படுத்த முழு ஒத்துழைப்பை வழங்குகிறது என்று தலைமை நீதிபதி திரு. பண்டாரி அவர்கள் என்னிடம் கூறினார் என்று உச்ச நீதிமன்றத்தின் தலைமை நீதியரசர் திரு. என்.வி. ரமணா அவர்கள் சொல்லியிருக்கிறார்கள். இது தமிழகத்திற்குக் கிடைத்திருக்கிற பெருமை. ஒவ்வொரு தமிழனுக்கும் கிடைத்திருக்கிற பெருமை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இனி வாழ்நாளெல்லாம் நாம் மார்த்தட்டி பெருமைப்பட்டுக்கொள்ள வேண்டிய ஒரு சிறப்பான நிகழ்வு இது.

பிற்பகல் 3-20

அண்மையில் கடந்த 2, 3 நாட்களுக்கு முன்பு, மேதகு குடியரசுத் துணைத் தலைவர் அவர்களும் ஒரு நிகழ்ச்சியில் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் குறித்து ஒரு செய்தியினைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். ‘Tamil Nadu people are very intelligent, very hardworking and the Government is also a successive Government. They were really assisting the present Government led by Mr. M.K. Stalin. The Chief Minister also wants to see that the growth is accelerated and taken steps in that direction’. தமிழக மக்கள் மிகவும் புத்திசாலிகள்; அவர்கள் மிகவும் கடினமாக உழைக்கிறார்கள். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் திரு. மு.க. ஸ்டாலின் அவர்களின் தலைமையிலான தமிழக அரசும் சிறப்பாகச் செயல்படுகிறது. அரசுக்குத் தமிழக மக்களும் முழு ஒத்துழைப்பை வழங்குகிறார்கள். மிக விரைவான வளர்ச்சியைத் தமிழ்நாடு பெறுவதற்கான வழிமுறைகளை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் முடுக்கிவிட்டுள்ளார். இது இன்றைய மேதகு குடியரசுத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் சொல்லியிருக்கின்ற செய்தி.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

இவையெல்லாம் இன்றைக்கு மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களுக்கு மட்டுமல்ல, ஒட்டுமொத்தத் தமிழ்ச் சமுதாயத்திற்கும் பெருமை சேர்க்கின்ற விஷயங்கள் என்பதை மீண்டும் இங்கே உங்கள் கவனத்திற்கும், மன்றத்தின் பதிவுக்கும் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

ஆயிரம் வருடங்களுக்கு முன்னால், எப்போது மனிதன் தோன்றினானோ, எப்போது தமிழன் தோன்றினானோ, அன்றைக்கே மருத்துவமும் தோன்றியது என்கின்ற அளவில் செய்திகள் சொல்லப்படுகின்றன. ஏறத்தாழ 2,500 ஆண்டுகளுக்கு முன்னால், சோழர் கால கல்வெட்டுகளை ஆராய்ந்து பார்ப்போமேயானால், மருத்துவத்தின் சிறப்புகள் 2,500 ஆண்டுகளுக்கு முன்னாலேயே சொல்லப்பட்டிருக்கின்றன. வீர ராஜேந்திர சோழனுடைய கல்வெட்டுகள், செங்கல்பட்டு மாவட்டத்தில் இருக்கிற திருமுக்குடல் பகுதியிலுள்ள கல்வெட்டில் இருக்கிற செய்திகள், ஆயிரம் ஆண்டுகளுக்கு முன்னாலேயே 15 படுக்கைகளுடனான ஒரு மருத்துவமனை, வைத்தியசாலை என்கின்ற பெயரில் இருந்து வந்திருக்கிறது. ஆக, ஆயிரம் வருடங்களுக்கு முன்னால், 15 படுக்கைகளுடனான ஒரு வைத்தியசாலை தமிழகத்திலே இருந்திருக்கிறது. அந்த வகையில் இன்று வரை தமிழகத்தில் இருக்கிற ஒட்டுமொத்த மருத்துவக் கட்டமைப்பு, படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை நாம் அன்புகூர்ந்து இங்கே நினைத்துப் பார்க்க வேண்டும்.

கடந்த ஆண்டு மே 6 ஆம் தேதி வரை இந்த அரசு பொறுப்பேற்பதற்கு முன்னால், oxygen படுக்கைகளைப் பொறுத்தவரை, 27,563 oxygen படுக்கைகள் இருந்தன. மரியாதைக்குரிய மன்ற உறுப்பினர்கள், பல்வேறு கருத்துகளை எடுத்துச் சொன்னார்கள். பெருமதிப்பிற்குரிய டாக்டர் விஜயபாஸ்கர் அவர்கள் மருத்துவக் கட்டமைப்புகள் அவர்களுடைய ஆட்சியில் எப்படியெல்லாம் மேம்படுத்தப்பட்டன என்கின்ற விஷயங்களையெல்லாம் எடுத்துச் சொல்லி பெருமைபட்டுக் கொண்டார்; தப்பில்லை. ஆனாலும்கூட, அ.தி. மு.க. ஆட்சி இருக்கிற கடைசி நாள் வரை தமிழகத்தில் இருந்த oxygen படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 27,563. கடந்த 12 மாதங்களில், மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களால் 53,689 படுக்கைகளாக உயர்த்தப்பட்டிருக்கின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஓராண்டு நிறைவு செய்வதற்கு இன்னும்கூட 1 வாரம் இருக்கிறது. அதேபோல் கடந்த ஆயிரம் ஆண்டு கால மருத்துவ வரலாற்றில்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

non oxygen beds என்று சொல்லக்கூடிய oxygen அல்லாத படுக்கைகள் தமிழகத்திலே 60,496 இருந்தன. இன்றைக்கு இருக்கிற non oxygen beds 1,10,569. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதேபோல், ICU—அதிதீவிர சிகிச்சைப் பிரிவில் இருக்கிற படுக்கைகள் அ.தி.மு.க. ஆட்சி இருந்த வரை இருந்தவை 7,154; இன்றைக்கு இருப்பவை 10,571. ஆக இன்றைக்குத் தமிழகத்திலே இருக்கிற ஓட்டுமொத்த படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 1,74,829. அ.தி.மு.க ஆட்சி இருந்த வரை இருந்தது 95,213. இந்த அரசு பொறுப்பேற்ற ஓராண்டுக் காலத்தில் மருத்துவமனைகளில் படுக்கைகள் மட்டுமே கூடுதலாக அமைத்திருப்பது என்பது 79,618. இவை கடந்த ஓராண்டில் தமிழகத்தில் நிறுவப்பட்டிருக்கின்றன. நாங்கள் சாதனை செய்தோம் என்றெல்லாம் அவர்கள் சொல்லிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். மகிழ்ச்சிதான். ஆனால் இதற்குப் பெயர் என்ன?

தமிழகத்தில் இருந்த படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை ஒரே ஆண்டில், அதே அளவு இன்னொரு மடங்கு அதிகப்படுத்தி, படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை தமிழகத்தில் மருத்துவக் கட்டமைப்பை உயர்த்தியிருக்கிற பெருமைக்குரியவர் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர், வணக்கத்திற்குரிய தளபதி அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 3-25

எனக்கு முன்னால் பேசிய தி.மு. கழகத்தைச் சேர்ந்த சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள், இந்த ஆட்சிப் பொறுப்பேற்றிருப்போது, 230 மெட்ரிக் டன் oxygen சேமிப்புத் திறன் மட்டுமே தமிழகத்தில் இருந்தது என்று சொன்னார்கள். அந்த oxygen சேமிப்புத் திறன் இன்றைக்கு எவ்வளவு அதிகமாகியிருக்கிறது என்று சொன்னால், D Type oxygen cylinders, B Type oxygen cylinders, Liquid Medical Oxygen (LMO), Psa Medical Oxygen Plants, Oxygen Concentrators என oxygen—ஐ நிரப்பி, சேமித்து வைத்துக்கொள்ளும் வகையில் 2,088 மெட்ரிக் டன் சேமிப்புத் திறன்கொண்ட கட்டமைப்புத் தமிழகத்தில் உருவாக்கப்பட்டிருக்கிறது.

பெருந்துறை தொகுதி சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் பேசும்போது, தடுப்பூசிப் பற்றி பேசினார்கள். நாங்கள் Covaxin—ஐக் கண்டுபிடித்தோம்; Covishield—ஐக் கண்டுபிடித்தோம் என்றார். அவற்றைக் கண்டுபிடித்தவர்கள் யார், யாரோ! ஆனால், அப்படிச் சொன்னார்; பரவாயில்லை. Covaxin—ம்,

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

Covishield-ம் போடத் தொடங்கப்பட்டு, 103 நாட்களில், அதாவது, சுமார் 4 மாதக் காலத்தில், அவர்கள் ஆட்சியில் எவ்வளவு தடுப்பூசிகள் போடப்பட்டன என்றால் 63,28,407 ஆகும். 63,28,407 தடுப்பூசிகள் அவர்களுடைய ஆட்சியில் போடப்பட்டன. இன்று காலை வரையில் தமிழகத்தில் போடப்பட்டிருக்கிற தடுப்பூசிகளின் எண்ணிக்கை 10,68,18,000 ஆகும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அவர்களுடைய ஆட்சியில் நாளொன்றுக்கு போடப்பட்ட தடுப்பூசிகளின் எண்ணிக்கை சராசரியாக 61,441 ஆகும். இன்றைக்கு நாளொன்றுக்கு போடப்பட்டிருக்கிற தடுப்பூசிகளின் எண்ணிக்கை சராசரியாக 2,77,702 ஆகும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் பேசும்போது, ஏதோ அவர்கள் வைத்த பெயரை மாற்றிவிட்டு, மக்களைத் தேடி மருத்துவம் என்கின்ற பெயர் வைத்திருக்கிறோம் என்று சொன்னார்கள். மக்களைத் தேடி மாநகராட்சி என்கின்ற திட்டம் நான் மேயராக இருந்தபோது வைக்கப்பட்ட பெயர். வணக்கத்திற்குரிய தமிழகத்தின் முதல்வர் அவர்கள் மக்களைத் தேடி மருத்துவம் என்கின்ற மகத்தான திட்டத்தைத் தமிழகத்தில் கொண்டு வரவேண்டுமென்று சொன்னதன் நோக்கமே, தமிழகத்திலே நீரிழிவு நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள், உயர் இரத்த அழுத்த நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள், நோய் ஆதரவு சேவைகள், Dialysis தேவைப்படுபவர்கள், Physiotherapy தேவைப்படுபவர்கள் ஆகியோரெல்லாம் இதற்கு முன்பு நோட்டுப் புத்தகங்களுடன் அரசு மருத்துவமனைகளுக்குச் சென்று வரவேண்டும் என்பதை மாற்றி, அவர்களுடைய வீடுகளுக்கே சென்று மருத்துவம் வழங்க வேண்டும் என்பதற்காகத்தான். கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளாக ஒட்டுமொத்த உலகமே பேரிடரில் சிக்கித் தவித்துக்கொண்டிருக்கிற நேரத்தில், இவர்களால் வெளியே போகமுடியவில்லை. பொது முடக்கம், போக்குவரத்து முடக்கம் போன்ற பல்வேறு தடைகளினால் மக்களுக்கு மருத்துவ வசதிகள் கிடைக்காமல் இருந்தன. இந்த வசதிகள் கிடைக்காமல் இருந்த காரணத்தினால், தொற்றா நோய்களினால் தமிழகத்தில் ஏற்படுகிற மரணங்களின் எண்ணிக்கை ஆண்டொன்றுக்கு 5 இலட்சம் முதல் 6 இலட்சம் வரை நிகழ்ந்துகொண்டிருந்தன. இதனால்தான், மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் இந்த மரணங்களின் எண்ணிக்கையைக் குறைப்பதற்கு வீடு தேடிச் சென்று மருத்துவம் என்ற மகத்தான திட்டத்தைத் தமிழகத்திலே அறிமுகப்படுத்தினார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

உலகில் கியூபா, ஐரோப்பிய நாடுகள் மருத்துவத்திலும், கல்வியிலும் சிறந்த நாடுகள் என்று சொல்லப்பட்டாலும்கூட, கியூபா மருத்துவத்தில் மிகச் சிறந்த நாடு என்று போற்றப்பட்டாலும்கூட, அங்குள்ள மக்கள் மருத்துவமனைகளுக்குத்தான் செல்ல வேண்டும். ஆனால், மருத்துவர்களும், மருந்துகளும் வீடுகளுக்குப் போவதென்பது மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர், வணக்கத்திற்குரிய தளபதி அவர்கள் பொறுப்பேற்றதற்குப் பிறகுதான்.

மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் பேசும்போது, நாங்கள் வைத்த பெயரையெல்லாம் நீங்கள் மாற்றுகிறீர்கள் என்று சொன்னார்கள். உண்மையிலேயே திட்டங்களுக்காகப் பெயர் வைப்பது என்பது அரசின் கடமை. ஆனால், பெயருக்காகத் திட்டங்களை வைப்பது என்பது அவர்களுடைய ஆட்சிக் காலத்தில் நடந்த நிகழ்வுகள். உப்புக்கு, அம்மா உப்பு; எத்தனை இடங்களில் அந்த உப்பை விற்றோம்? நினைத்துப் பாருங்கள். அவர்கள் ஆட்சிக் காலத்தில் Minister for Co-operation, மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சராக இருப்பார். எவ்வளவு உப்பு தயாரித்தோம்? எத்தனைக் கடைகளில் விற்றோம்? எவ்வளவு நாட்கள் விற்றோம்? கேட்டுப் பாருங்கள். அம்மா பெயரில் உப்பு; அம்மா பெயரில் தண்ணீர்; அம்மா பெயரில் காய்கறிக் கடை; இதுபோன்று எத்தனையோ திட்டங்களுக்குப் பெயர்களை வைத்தார்கள்.

மருத்துவமனைகளில் முழு உடல் பரிசோதனை என்பது எல்லா மருத்துவமனைகளிலும் செய்யப்படுகிற சாதாரண பரிசோதனை ஆகும். பன்னோக்கு மருத்துவமனையிலும், இராஜீவ் காந்தி மருத்துவமனையிலும் Full body check-up ஏற்கெனவே செய்யப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிற ஒரு சாதாரண பரிசோதனை. அந்தப் பரிசோதனைக்கு அம்மா முழு உடல் பரிசோதனைத் திட்டம் என்ற பெயரை வைத்து, இரண்டு பெரிய மருத்துவமனைகளிலும் பெரிய, பெரிய அளவில் boards வைத்தார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் தற்போது அந்தத் திட்டத்திற்குப் பெயரை மாற்றிவிட்டார்கள் என்று சொன்னார்கள் இல்லையா? இராஜீவ் காந்தி மருத்துவமனைக்குச் செல்லுங்கள். அந்தத் திட்டத்தின் பெயர் மாற்றப்பட்டிருக்கிறதா என்று பாருங்கள். அந்த மாதிரியான அரசியலை மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் எங்களுக்குக் கற்றுத் தரவில்லை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

பிற்பகல் 3-30

ஓமந்தூரார் அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை என்பது 600 கோடி ரூபாயில் கட்டப்பட்ட ஒரு பசுமை மாளிகை. அந்தக் கட்டடம், தலைமைச் செயலகத்திற்கென்று கட்டப்பட்ட மாளிகை. இந்த அவையில் அமர்ந்திருக்கிறோம், கால் முட்டி இடிக்கின்றது. மாண்புமிகு இந்து சமய மற்றும் அறநிலையத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்கூட எந்தக் கோப்பும் வைத்துக்கொள்ள முடியவில்லை என்று கூறினார். இந்தப் பக்கமும் அசைய முடியவில்லை; அந்தப் பக்கமும் அசைய முடியவில்லை என்றார். அந்த இடம் அற்புதமான தலைமைச் செயலகம். அந்தக் கட்டடத்தின் 30 முதல் 40 சதவிகித இடம்தான் மருத்துவமனைக்குப் பயன்படுத்துகிறோம். மீதி இடங்கள் அனைத்தும் காலியாக உள்ளன. சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் உட்காருகின்ற அரங்கமானது அதுபோன்று இருக்க வேண்டும். அங்கு சென்று பார்த்தால் வயிறு எரிகிறது. அற்புதமான கட்டமைப்பு. தற்போது அப்படியே வைத்திருக்கிறார்கள். கோணி போட்டு மூடி வைத்திருக்கிறார்கள். அதைத்தான் மருத்துவமனையாக மாற்றினீர்கள். அனைவரும் என்ன நினைத்தார்கள், மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர், வணக்கத்திற்குரிய தளபதி அவர்கள் பொறுப்பேற்ற பிறகு, அதனை மாற்றிவிடுவார்கள் என்று நினைத்தார்கள். ஆனால், மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் அதே மருத்துவமனையில், கடந்த மாதம் இந்தியாவிலேயே வேறு எந்த அரசு மருத்துவமனையிலும் இல்லாத வசதியான, நமது மாநில அரசு சார்பில் 34½ கோடி ரூபாய் செலவில், Cancer Robotic Equipment ஒன்றை அமைத்து, திறந்து வைத்தார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அப்போதுதான் அனைவரும் நினைத்தார்கள், இனிமேல் அங்கே தலைமைச் செயலகம் வராது; ஏனென்றால், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களே Cancer Robotic Equipment-ஐ துவக்கி வைத்திருக்கிறார்; இது இந்தியாவிலேயே வேறு எந்த மாநில அரசும் செய்யாத ஒன்று. A.I.I.M.S. போன்ற மருத்துவமனைகளில்தான் இந்த equipment பயன்படுத்தப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. ஒரு மாநில அரசு இதை அமைப்பது என்பது தமிழகத்தில் மட்டும்தான் நடைபெற்றுள்ளது. எனவே, இனிமேல் அது வராது என்று முடிவெடுத்துவிட்டார்கள். உண்மையிலேயே பன்னோக்கு மருத்துவமனை என்றால், இது போன்ற சிறப்பு வசதிகள் இருக்க வேண்டும். நீங்கள் பன்னோக்கு மருத்துவமனை என்று பெயரை வைத்தீர்களே தவிர, அந்தப்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

பெயருக்கேற்றவாறு இன்றைக்கு சிறப்பு வசதிகளைச் செய்து வணக்கத்திற்குரிய மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள்தான் அண்மையில் அதனைத் திறந்துவைத்தார்கள்.

அதுமட்டுமல்ல, ஒரு தாயின் கருவில் ஓரிரு வாரங்களில் உருவாகிற குழந்தைக்கு ஏதாவது பாதிப்பு இருந்தால், ஊனம் போன்ற நிகழ்வுகள் இருந்தால், அதைத் தெரிந்துகொள்வதற்கு, அரசு பன்னோக்கு மருத்துவமனையில் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் இந்தியாவிலேயே சிறப்பான ஆய்வகம் ஒன்றைத் திறந்துவைத்தார்கள். அந்தப் பன்னோக்கு மருத்துவமனையில் சிறப்புக்குரிய பல நிகழ்வுகள் நடைபெற்றுக்கொண்டிருக்கின்றன. எனவே, அம்மா முழு உடற் பரிசோதனைத் திட்டம் என்பது பெயர் மாற்றப்படவில்லை என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். பெயர் மாற்றியாகிவிட்டது என்று, என்ன சொல்வதென்று தெரியாத வகையில் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் அதை சொல்லியிருக்கிறீர்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சென்று records-ஐ எல்லாம் பாருங்கள்; Registration Form-ஐ வாங்கிப் பாருங்கள். பெருந்துறை சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் நாளைக்கு அம்மருத்துவமனைக்குச் சென்று முழு உடற் பரிசோதனையை செய்துகொள்ளுங்கள். அதற்கான கட்டணம் இல்லாமல், வேண்டுமானால் அரசாங்கத்தின் சார்பில் இலவசமாக மேற்கொள்ளுமாறு சொல்கிறோம். அப்போது உங்களுக்குக் கொடுக்கப்படும் இரசீது அனைத்துமே 'அம்மா' பெயரில்தான் இருக்கும். எனவே, அந்தப் பெயரை மாற்றவில்லை.

மக்களைத் தேடி மருத்துவம் என்ற திட்டத்தில், இதுவரை தமிழகத்தில் பயன்பெற்றிருப்பவர்களின் எண்ணிக்கை 64,27,362. 64,27,362 என்ற இந்த எண்ணிக்கையானது ஒரு கோடியை எட்ட வேண்டும் என்பது மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களின் கனவு. மரியாதைக்குரிய மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் கூட எடுத்துச் சொன்னார்கள். முதலாவது பயனாளி கிருஷ்ணகிரி மாவட்டத்தில் உள்ள சாமணப்பள்ளியைச் சேர்ந்தவர்; கடந்த ஆண்டு ஆகஸ்டு திங்கள் 5-ஆம் தேதி மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் திட்டத்தைத் தொடங்கி வைத்தார்கள். 50 இலட்சமாவது பயனாளியின் வீடுதேடி சித்தாலப்பாக்கத்திற்கு மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் வந்து, அந்த மருந்துப் பெட்டகத்தைத் தந்தார்கள். 60 இலட்சமாவது பயனாளியை, மதுரையில் இருக்கின்ற மையிட்டான்பட்டி கிராமத்திலுள்ள வீட்டிற்குச் சென்று நானும் மாண்புமிகு அமைச்சர்,

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

திரு. மூர்த்தி அவர்களும் அந்தப் பயனாளியைப் பார்த்து மருத்துவப் பெட்டகத்தை வழங்கினோம். இப்பொழுது அந்த எண்ணிக்கை 64,27,362 என்கின்ற அளவில் உயர்ந்திருக்கிறது. அதைக்கூட அவர்கள் கொண்டுவந்த பெயர் என்றெல்லாம் சொன்னார்கள்.

மற்றொன்றையும் சொல்ல விரும்புகிறேன், கடந்த ஆண்டு டிசம்பர் திங்கள் 18 ஆம் தேதியன்று மேல்மருவத்தூரில் ஒரு திட்டம் தொடங்கப்பட்டது. 'இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48' திட்டம். இந்த 'இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48' திட்டம் என்பது தமிழகத்தில் எங்கெல்லாம் விபத்துகள் அதிகமாக நேருகின்றனவோ, தேசிய நெடுஞ்சாலையாக இருந்தாலும், தமிழக அரசின் மாநில நெடுஞ்சாலையாக இருந்தாலும், கிராமப்புறச் சாலையாக இருந்தாலும், விபத்து அடிக்கடி நடைபெறுகின்ற 500 இடங்கள் கண்டறியப்பட்டுள்ளன. அந்த 500 இடங்களுக்கு அருகில் இருக்கின்ற அரசு மருத்துவமனைகள் 218, தனியார் மருத்துவமனைகள் 422, ஆக மொத்தம் 640 மருத்துவமனைகளிலும் இந்த 'இன்னுயிர் காப்போம் நம்மைக் காக்கும்-48' திட்டம் செயல்படத் தொடங்கியிருக்கிறது.

பிற்பகல் 3-35

விபத்துக்குள்ளான ஒரு நோயாளி மருத்துவமனையில் சேர்க்கப்படும்போது, அவரைச் சேர்த்த 48 மணி நேரத்தில் அரசாங்கம் அவருக்கு ஒரு இலட்ச ரூபாய் செலவு செய்யவிருக்கிறது. மார்க்சிஸ்ட் கம்யூனிஸ்ட் கட்சி உறுப்பினர் அவர்கள் பேசும்போது ஒரு கோரிக்கை வைத்தார். ஒரு இலட்சம் ரூபாய்க்கு மேல் செலவாகின்றபோது, அதை முதலமைச்சர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் இணைக்க வேண்டும் என்று சொல்லியிருக்கிறார். ஏற்கெனவே அப்படித்தான் இருக்கிறது. எங்கேயாவது அப்படி புகார் தெரிந்தால், மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் தனியார் மருத்துவமனைகளில் அதுபோன்ற நிகழ்வுகள் நடைபெற்றாலும் அல்லது அரசு மருத்துவமனைகளில் நடைபெற்றாலும் யாருக்குத் தெரிந்தாலும் தெரிவிக்கலாம். 640 மருத்துவமனைகள் என்று சொல்லியிருக்கிறோம்; 218 அரசு மருத்துவமனைகள், 422 தனியார் மருத்துவமனைகள் உள்ளன. இந்தத் தனியார் மருத்துவமனைகள் குறித்து எங்கேயேனும் இதுபோல் புகார் இருந்தால், நீங்கள் எங்களுக்குச் சொன்னால், நிச்சயம் அந்தத் தனியார் மருத்துவமனைகளின்மீது நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

இந்த ஆண்டு ஜனவரி, பிப்ரவரி, மார்ச் ஆகிய மூன்று மாதங்களில் ஏற்பட்ட விபத்துகளும், அதனால் ஏற்பட்ட மரணங்களும் குறித்த புள்ளிவிவரங்களைப் பார்த்தால், விபத்துகள் என்கின்ற வகையில், இதுவரை 53,374 பேர் மருத்துவமனைகளில் சேர்க்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். 53,374 உயிர்கள் காப்பாற்றப்பட்டிருக்கின்றன. அரசாங்கத்தின் சார்பில் உடனடி மருத்துவம் என்கின்ற வகையில் ரூ.47,30,77,511 செலவழிக்கப்பட்டிருக்கிறது. இத்திட்டம் இந்தியாவில் மட்டுமல்ல, உலகத்தில் வேறு எங்கேயும் இல்லாத ஒன்று.

மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள், பெயர் மாற்றுவது குறித்து சொன்னார்கள். மாண்புமிகு முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் 2007 ஆம் ஆண்டு ஒரு திட்டத்தைக் கொண்டு வந்தார். வருமூன் காப்போம் என்கின்ற திட்டம். 10 ஆண்டுகள் அந்தத் திட்டத்தைச் செயல்படாமல் முடக்கி வைத்தது அ.தி.மு.க. அரசு. 10 வருடங்கள் கழித்து, 'கலைஞரின் வருமூன் காப்போம்' என்கின்ற அந்த திட்டம் கடந்த நிதிநிலை அறிக்கையில் அறிவிக்கப்பட்டது. ஒவ்வோர் ஒன்றியத்திலும் ஆண்டிற்கு மூன்று இடங்களில் மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தப்படும் என்று அறிவித்தோம். மாநகராட்சிகளைப் பொறுத்தவரை, சென்னையில் 15 இடங்களிலும், மற்ற மாநகராட்சிகளில் ஒரு மாநகராட்சிக்கு தலா 4 இடங்கள் என்ற வகையிலும் அறிவிக்கப்பட்டது. அப்படி அறிவிக்கப்பட்டதற்கிணங்க ஆண்டொன்றுக்கு 1,250 இடங்களில் முகாம்கள் நடத்தப்படும். அறிவித்து 7 மாதங்கள் ஆகின்றன. 7 மாதங்களில் எத்தனை முகாம்கள் நடத்தப்பட்டிருக்கின்றன என்றால், 1,260 முகாம்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஓர் ஆண்டிற்கென அறிவித்தது 1,250; நடத்தப்பெற்றிருப்பது 1,260 முகாம்கள். எவ்வளவு பேர் இதன்மூலம் பயன்பெற்றிருக்கிறார்கள் என்றால், 9,06,000 பேர் இந்த மருத்துவ முகாம்களின்மூலம் பயன்பெற்றிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மரியாதைக்குரிய டாக்டர் விஜயபாஸ்கர் அவர்கள் காப்பீட்டுத் திட்டம் குறித்து சொன்னார்கள். காப்பீட்டுத் திட்டம் ஏறத்தாழ 1,700 மருத்துவமனைகளில் செயல்படுத்தப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. 900 தனியார் மருத்துவமனைகள், 800 அரசு மருத்துவமனைகள் ஆக மொத்தம் 1,700 மருத்துவமனைகளில் காப்பீட்டுத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. மகிழ்ச்சியோடு தெரிவிக்கிறேன். ஓர் ஆண்டுக் காலத்தில் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்மூலம் எவ்வளவு பேர் பயன்பெற்றிருக்கிறார்கள் என்ற

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

எண்ணிக்கையை நான் சொல்கிறேன். மற்ற மாநில அரசுகளோடு தொடர்பு இருப்பவர்கள் கேட்டு தெரிந்து சொல்லுங்கள். இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டில்தான் 42,91,496 பேர் இந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் வாயிலாகப் பயன்பெற்றிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திற்காக கடந்த 12 மாதங்களில் மட்டும் இந்த அரசு செலவழித்திருக்கிற தொகை 1,630 கோடியே 97 இலட்சம் ரூபாய். அதேபோல்தான், முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள் 2007 ஆம் ஆண்டு நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டத்தைக் கொண்டு வந்தார். அதையும்கூட அவர், நாங்கள் கொண்டு வந்தத் திட்டம் என்றார். நடமாடும் மருத்துவமனைத் திட்டம் கொண்டு வந்தது முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள். முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்களால் கொண்டு வரப்பட்ட அந்தத் திட்டத்தை மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் கடந்த ஒரு வாரத்திற்கு முன்னால் மீண்டும் தொடங்கி வைத்தார்கள். நீங்கள் அனைவரும் தலைமைச் செயலகம் வரும்போது பார்த்திருப்பீர்கள், சென்னையில் 389 வாகனங்கள்; ஒவ்வொரு வாகனத்திலும் ஒரு temporary shed, ஒரு table, நான்கு நான்காலிகள், ஒரு மருத்துவர், ஒரு செவிலியர், ஒரு Pharmacist, ஒரு driver என மொத்தம் நான்கு பேர் உள்ளனர். இந்த வாகனத்தில் தொலை தூரக் கிராமங்களுக்குச் சென்று, மருத்துவ சேவையாற்றிட வேண்டுமென்று அறிவுறுத்தி மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் தொடங்கி வைத்தார்கள். தொடங்கி வைத்த மறுநாள் நானும், வனத் துறை அமைச்சர் அண்ணன் மாண்புமிகு திரு. ராமசந்திரன் அவர்களும் ஊட்டியில் இருக்கிற கடைகோடி தமிழனும் அதிலே பயன்பெறுகிறாரா என்பதை நேரடியாகச் சென்று பார்த்தோம். வனப் பகுதியில் பழங்குடியினரான தோடர் இனத்தை சேர்ந்த ஒருவருக்கு அந்தச் சேவையை அறிமுகப்படுத்திவிட்டு வந்தோம். அந்தத் திட்டத்தையும், நாங்கள் கொண்டு வந்தோம் என்று இங்கே சொல்வது வேடிக்கையாக இருக்கிறது.

பிற்பகல் 3-40

அதுபோன்றதுதான் 108 Ambulance திட்டம். 2008 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் திங்கள் 15 ஆம் தேதி பேரறிஞர் பெருந்தகை அண்ணா அவர்களின் பிறந்த நாள் அன்று முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்களால் 108 Ambulance திட்டம் கொண்டு வரப்பட்டது. 2008 ஆம் ஆண்டிலிருந்து இதுவரை 1,353 எண்ணிக்கையிலான வாகனங்கள் இருந்தன. நம்முடைய தமிழகத்தின் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் கடந்த பிப்ரவரி மாதம், 23 ஆம் தேதி

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

சித்தாலப்பாக்கத்தில் மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தின் 50 இலட்சமாவது பயனாளியைக் கண்டறிந்து மருந்து பெட்டகம் தந்த அன்றைக்கே சித்தாலப்பாக்கத்தில் 188 புதிய 108 Ambulance வாகனங்கள் வழங்கும் நிகழ்ச்சியைத் தொடங்கி வைத்தார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நமது சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள், எங்கேயெல்லாம் தங்களுக்கு 108 Ambulance வாகனங்கள் வேண்டுமென்று கேட்கிறார்களோ அங்கேயெல்லாம் தொடர்ச்சியாக இப்போது அனுப்பி வைத்துக் கொண்டிருக்கின்றோம்.

கடந்த வாரம், ஏப்ரல் 14 ஆம் தேதி, ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் பங்கேற்ற ஒரு நிகழ்ச்சியில், மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள், அவர் துறையின் சார்பில் இருபது 108 Ambulance வாகனங்களை வாங்கி இந்தத் துறைக்குத் தந்திருக்கிறார்கள். ஆக, இந்தத் துறையில் 1,353 வாகனங்களாக இருந்தது இந்த ஓர் ஆண்டிற்குப் பிறகு, இன்றைக்கு 1,551 வாகனங்களாக மாறியிருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

காசநோய் இல்லா தமிழகமாக உருவாக்குவோம் என்று அறிவித்தோம். நீங்கள் X-ray வசதியுடன்கூடிய 18 வாகனங்களை கிராமங்களுக்கு அனுப்புவோம் என்று நான்கு, ஐந்தாண்டுகளாக அறிவித்துக் கொண்டே வந்தீர்கள். ஒரு காசநோய் வாகனமாவது கிராமங்களுக்குச் சென்றதா? ஆனால், புதிதாகப் பொறுப்பேற்ற இந்த அரசு நீங்கள் சொன்ன 18 வாகனங்களோடு மேலும் 10 வாகனங்களை வாங்கி இன்றைக்கு 28 வாகனங்கள் தயார் நிலையில், மக்களைத் தேடிச் சென்று காசநோயைக் கண்டறிவதற்கான முயற்சியினை மேற்கொண்டு வருகின்றன.

மரியாதைக்குரிய சட்டமன்ற உறுப்பினர் டாக்டர் விஜயபாஸ்கர் அவர்கள் பேசும்போது, 'Linac, cobalt' போன்ற இயந்திரங்களையெல்லாம் நாங்கள் வாங்கித் தந்தோம் என்றார். மருத்துவத்தின் பயன்பாடு என்பது தொடர்ந்து ஒவ்வொரு நாளும் மாறிக் கொண்டேயிருக்கும். அந்த வகையில், இன்றைக்கும் கூட அதிநவீன இயந்திரங்களைக் கொண்டு நான் தொடக்கத்தில் சொன்னதுபோல்-புற்றுநோயைக் கண்டுபிடிப்பது மட்டுமல்ல, Cancer Robotic Equipment மூலம் அறுவை சிகிச்சை செய்கின்ற திட்டத்தை, இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாகத் தமிழகத்தில்தான் நாம் தொடங்கியிருக்கிறோம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

அதேபோன்று, 11 மருத்துவக் கல்லூரிகள் சம்பந்தமாக நான் நிறைய முறை பேசிவிட்டேன். சட்டமன்ற உறுப்பினர் பேசும்போது, அவருடைய தலைவர், முன்னாள் முதல்வர், மாவட்டத்திற்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி, ஆண்டுதோறும் ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி என்கின்ற மகத்தான திட்டத்தை அறிவித்தார் என்று சொன்னார். நான் உடனே கேட்டேன். ஆண்டுதோறும், மாவட்டத்திற்கு ஒன்று என்கின்ற அந்தத் திட்டத்தை அவர் அறிவித்திருப்பார் என்றால், என்றைக்கு அறிவித்தார்; எங்கே அறிவித்தார்; அதற்கான ஆவணங்கள் எங்கே? காட்டுங்கள் என்றேன். ஆனால், முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்கள், இதே மன்றத்தில் 2011 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரியில் மாவட்டத்திற்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி என்கின்ற திட்டத்தை அறிவித்து (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அன்றைக்குக் கொண்டு வந்த மருத்துவக் கல்லூரிகள்தான் இன்றைக்கு காலதாமதமாக அதற்கான பணிகள் நடைபெற்று, இன்றைக்கு 11 மருத்துவக் கல்லூரிகளாக வந்துள்ளன. அதிலேயும்கூட பெரம்பலூரில் மருத்துவக் கல்லூரிக்கென 40 ஏக்கர் இடம் தேர்வு செய்யப்பட்டு, 'இங்கே மருத்துவக் கல்லூரி கட்டப்படும்' என்கிற பெயர்ப் பலகை வைக்கப்பட்டு, அதற்கு ஒரு Dean, கல்லூரி முதல்வராக ஒரு பேராசிரியரை பணியில் நியமித்து விட்டு, இதுவரையில் அது கட்டாந்தரையாக இருக்கிறது. விவசாயம் நடைபெறுகிற இடமாக இருந்து கொண்டிருக்கின்றது. இந்த நிலையில் இந்த அரசு புதிதாகப் பொறுப்பேற்றவுடன் அந்த 11 மருத்துவக் கல்லூரிகளின் கட்டுமானப் பணிகள் நடைபெற்றுக் கொண்டிருந்த நேரத்திலேயே, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள், 204 கோடியே 40 இலட்சம் ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்து, இந்தக் கட்டுமானப் பணிகளை விரைவுபடுத்தி, நான்கு முறை அவர் டெல்லிக்கு சென்றபோதும் சரி, எங்களை டெல்லிக்கு அனுப்புகிறபோதும் சரி, உடனடியாக இந்தக் கல்வியாண்டிலேயே மருத்துவ மாணவர்கள் சேர்க்கை நடைபெற வேண்டுமென்கின்ற அளவில் ஒன்றிய அரசிடம் வலியுறுத்தியதன் விளைவாக, 1,450 மருத்துவ மாணவர்கள் சேர்க்கை இன்றைக்கு நடைபெற்றிருக்கிறது. கடந்த ஆண்டு தமிழகத்தில் மருத்துவ மாணவர்களின் சேர்க்கை 6,025. இந்த ஆண்டுக்கான மருத்துவ மாணவர்களின் சேர்க்கை 8,075 ஆகும். 8,075 எண்ணிக்கையிலான மருத்துவ மாணவர்களின் சேர்க்கைக்கு மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் விரைந்து எடுத்த நடவடிக்கைகள்தான் காரணம் என்பதை இன்றைக்கு அனைவருமே நன்றாக அறிவோம்.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

பிற்பகல் 3-4.5

அதேபோன்று, மகப்பேறு குறித்து சொன்னார்கள். மகப்பேறுவில் இதற்கு முன்பெல்லாம் அறுவை சிகிச்சைகளின் மூலமே குழந்தைகள் அதிகமாகப் பெறும் நிலை இருந்தது. அதனால்தான் எல்லா அரசு மருத்துவமனைகளிலும் யோகா போன்ற பயிற்சிகளை அளித்து, தாய்மார்கள் எளிதாகக் குழந்தைகளைப் பெற்று எடுக்கிற ஒரு வழிமுறை காணப்பட்டது. அந்தவகையில் நானும் மாண்புமிகு திரு. ராமசந்திரன் அவர்களும் ஒரு நிகழ்ச்சியில் பங்கேற்று, மலைவாழ் மகளிருக்கு, கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு யோகா பயிற்சியை, demonstrate செய்து, அங்கு துவக்கி வைத்தேன். எல்லா மருத்துவமனைகளிலும் அது நடைபெற்றுக்கொண்டிருக்கின்றது. இதனால், கடந்த ஆண்டு 50 சதவிகிதமாக இருந்த சிசேரியன் இந்த ஆண்டு 40 சதவிகிதமாகக் குறைந்து தாய்மார்களின் மகப்பேறு என்பது எளிமையாக்கப்பட்டிருக்கின்றது.

மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் சைதாப்பேட்டை தொகுதிக்குட்பட்ட கிங் நோய்த் தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலைய வளாகத்தில் ரூ.230 கோடி செலவில் ஒரு பல்நோக்கு அரசு மருத்துவமனையை கட்டத் தொடங்கியிருக்கிறார்கள். அந்தப் பணியினை மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் கடந்த மார்ச் மாதம் 21 ஆம் தேதி தொடங்கி வைத்தார்கள். அதோடுமட்டுமல்ல, நேற்றைக்கு ஒரு வரலாற்றுப் புரட்சி தமிழகத்தில் நடந்திருக்கின்றது. இந்த மன்றம் ஒரு சட்டமுன்வடிவை ஏகமனதாக நிறைவேற்றியிருக்கின்றது. சித்த மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம். இந்தியாவில் வேறு எங்கும் இல்லை. ஆயுர்வேதத்திற்கு என்று 250 மருத்துவக் கல்லூரிகள் இந்தியா முழுமைக்கும் இருக்கின்றன. அதுபோல், வடநாடுகளில் ஆயுர்வேத பல்கலைக்கழகங்கள் நான்கு இருக்கின்றன. ஆனால், சித்தா என்பது நான் தொடக்கத்திலேயே சொன்னதுபோல, 2500 ஆண்டுகளுக்கு முந்தையது. தமிழகத்தில் சோழர் கால கல்வெட்டுகளின்மூலம் சித்த மருத்துவத்தின் சிறப்புகளை நம்மால் அறிந்துகொள்ள முடியும். அந்தக் கல்வெட்டுகளில் இன்னமும் பதிந்திருக்கின்றன. அதற்கு மத்திய அரசு AYUSH என்ற பெயரை வைத்தது. இந்த ஆயுஷ் என்ற பெயருக்கு அவர்கள் தந்த விளக்கம் A for Ayurveda, Y for Yoga, U for Unani, S for Siddha; H for Homeopathy. இன்னொன்று SOWA-RIGPA என்பது. இதனையே

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

2012-க்கு முன்னர் A for Ayurveda, Y for Yoga, U for Unani, S for Siddha, அதற்குப் பின்னர், H for Homeopathy. இதுதான் 2012 வரைக்கும் AYUSH. 2012-க்கு பின்னர் என்ன செய்தார்கள் என்று சொன்னால், S for Siddha என்பதோடு SOWA-RIGPA என்று ஒன்றைச் சேர்த்தார்கள். SOWA-RIGPA என்னவென்றால் திபெத்திய மருத்துவ முறை என்றார்கள். இந்த திபெத்திய மருத்துவ முறையை இதனுடன் சேர்த்து SS ஆக்கிவிட்டார்கள். அதாவது AYUSH என்பதை AYUSSH ஆக்கிவிட்டார்கள். மெக்கிகோ நாட்டின், அயல்நாட்டுத் துறை அமைச்சர் இந்தியாவிற்கு வருகிறார். அவர் இங்கு வந்து ஆயுஷ் மருத்துவத் துறையின் அமைச்சரைப் பார்க்கிறார். அவரைப் பார்த்துவிட்டு போகும்போது ஒரு Press Release தருகிறார்கள். மெக்கிகோ நாட்டு அமைச்சர். நம் நாட்டு ஆயுஷ் அமைச்சர் மாண்புமிகு திரு. சர்பானந்தா சோனோவால் அவர்களைச் சந்தித்துவிட்டு போகும்போது Press Release-ல் என்ன சொல்கிறார் என்றால், AYUSSH-க்கு A for Ayurveda, Y for Yoga, U for Unani, S for SOWA-RIGPA, H for Homeopathy, அப்படியென்றால் சித்தாவை விட்டுவிட்டார்கள். அவர்கள் தமிழ்நாட்டில் மருத்துவக் கட்டமைப்பை வளர்க்க வேண்டியது என்பதில்லை. தமிழ்நாட்டின் பழங்கால பெருமைகள் அனைத்தையும் சிதைக்க வேண்டும் என்பதில் வடநாட்டினர் கங்கணம் கட்டிக்கொண்டு செயலாற்றிக்கொண்டிருக்கின்ற விஷயம். சித்தாவை அதிலிருந்து எடுத்துவிட்டார்கள் என்று தெரிந்தவுடன் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் மாண்புமிகு மாநில திட்டக் குழு உறுப்பினர் திரு. சிவராமன் அவர்களை அழைத்து நீங்கள் உடனடியாக டெல்லிக்குச் சென்று ஆயுஷ் நிர்வாகத்திடம் சொல்லி, ஏற்கெனவே இருந்ததுபோல் சித்தாவைச் சேர்க்க வேண்டும் என்று சொன்னதன் அடிப்படையில் இப்போது அந்த SS (AYUSSH) மீண்டும் வந்திருக்கிறது. சித்தாவும் வந்திருக்கின்றது; SOWA-RIGPA-வும் வந்திருக்கின்றது. திபெத்திய மருத்துவமும் வந்திருக்கின்றது. இது நமது மாநில உரிமையை மீட்டுத்திருப்பது மட்டுமல்ல; சித்தாவுக்கான பெருமையை நிலைநிறுத்தியிருப்பதும் ஆகும். அந்தவகையில் நேற்றைக்குத் தமிழகத்தில் சித்த மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் ஒன்று கட்டுவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கின்றன.

அடுத்ததாக, இங்கே பணியாளர்கள் குறித்துச் சொன்னார்கள். MRB. MRB-யை நாங்கள்தான் கண்டுபிடித்தோம்; MRB மூலம் பணியாளர்களை நாங்கள்தான் நியமித்தோம் என்றெல்லாம்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

சொன்னார்கள். இன்றைக்கு ஒன்றே முக்கால் இலட்சம் பேர் இருக்கிறார்கள் என்றால், இவர்கள் கண்டுபிடித்தது என்றால், இந்த MRB என்ற அமைப்பு எப்போது வந்தது? அதில் இந்தப் பணியாளர்கள் நியமனம் எப்படியெல்லாம் நடந்தன என்று அனைவருக்கும் தெரியும். அதிலும், இந்தத் துறையில் இருக்கும் பணியாளர்களில் பெரும்பகுதியானவர்கள் அதாவது 40,000-க்கும் மேற்பட்டவர்கள் outsourcing முறையில் அல்லது ஒப்பந்த அடிப்படையில் வந்தவர்கள். ஆனால், High Court ஒப்பந்த அடிப்படையில், outsourcing முறையில் பணியாளர்களை எடுக்காதீர்கள் என்று சொல்கிறது. MRB மூலமாக எடுங்கள் என்கிறார்கள். இதில் கடந்த 10 வருடங்களாக பெரும்பகுதியாக எடுத்த பணியாளர்கள் எல்லோருமே outsourcing மற்றும் ஒப்பந்த அடிப்படையில்தான்.

பிற்பகல் 3-50

பணியாளர்களைப் பணிக்கு எடுக்கும்போதே, நீங்கள் என்ன செய்தீர்கள் என்றால், அம்மா மினி கினினிக் உள்பட, அவர்களிடம் ஓர் Affidavit எழுதி வாங்கிக்கொண்டே எடுத்திருக்கிறீர்கள். அதாவது, “நான் இந்தப் பணியில் ஓராண்டுக் காலம் இருப்பேன்; 6 மாதக் காலத்திற்கு என்னை நியமியுங்கள்; நான் எந்த வகையிலும் இங்கே பணி நிரந்தரம் கோர மாட்டேன்” என்பதுமாதிரி எழுதி வாங்கிக்கொண்டு அவர்களை வேலைக்கு வைத்துவிட்டு, நாங்கள் வேலைக்கு ஆட்களை வைத்தோம்; நாங்கள்தான் டாக்டர்களை நியமித்தோம், நாங்கள்தான் நர்க்களை நியமித்தோம் என்று சொல்கிறீர்கள். இந்தமாதிரி அடிமைச் சாசனத்தை (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மருத்துவத் துறையிலிருக்கிற அலுவலர்களிடம் கேட்டு எழுதி வாங்கி வைத்துவிட்டீர்கள். இப்பொழுது பிரச்சினையே இந்த அரசுக்குத்தான். அவர்கள் எழுதியும் கொடுத்துவிட்டார்கள்; வேலையும் முடிந்துவிட்டது; Pandemic time-ம் முடிந்துவிட்டது. இப்போது மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களிடத்தில், அவர்கள் வைக்கும் கோரிக்கை என்னவென்றால், எங்களையெல்லாம் நிரந்தரப்படுத்துங்கள் என்பது. எப்படி நிரந்தரப்படுத்த முடியும்? கேரளாவில், ஒரே கையெழுத்தில், பேரிடர் காலத்தில் பணியாற்றிய 25,000 பேரை நிறுத்திவிட்டார்கள். மற்ற மாநிலங்களில் எங்கும் இல்லை. ஆனால், நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் மனிதாபிமானத்தின் உச்சமாக இருப்பதால், அவரிடம் கோரிக்கை வைக்கிறார்கள். அதனால்தான், மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்திற்கு 4,848 செவிலியர்களைப் பணியில் நியமித்தோம்;

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

2,448 சுகாதார ஆய்வாளர்களைப் பணியில் நியமிப்பது என்று முடிவெடுத்தோம். 4,848 பேர் மற்றும் 2,448 பேரையும் பணிக்கு எடுக்கும்போது, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் இந்தத் துறைக்கு இட்ட கட்டளை என்னவென்றால், “ஏற்கெனவே இந்த pandemic time-ல் work செய்தவர்களுக்கு priority கொடுத்து அவர்களையும் சேருங்கள்” என்பது.

இப்போது ஆயிரக்கணக்கான செவிலியர்கள் மற்றும் சுகாதார ஆய்வாளர்களுக்குப் பணி கிடைத்திருக்கிறது. அதுமட்டுமல்ல, பேரிடர் காலத்தில், உங்களால் தற்காலிகமாக பணி நியமனம் செய்யப்பட்ட 7,296 பேரில் குறைந்தது 3,000-க்கும் மேற்பட்டவர்களுக்கு மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தில் மீண்டும் நியமித்து மறுவாழ்வு தந்திருப்பவர் கழகத் தலைவர் வணக்கத்திற்குரிய தளபதி அவர்கள்.

அதுமட்டுமல்ல, இன்னமும் கூட அந்த மாதிரியான பணியாளர்கள் வரிசையாக MRB-ல் காத்திருக்கிறார்கள். இன்றைக்குக்கூட அறிவிப்பில் வரவிருக்கிறது. இடஒதுக்கீடு அடிப்படையில் எத்தனை பேரை திரும்பவும் பணிக்கு நியமிக்கப் போகிறோம் என்பது குறித்து MRB-ல் அறிவிப்பு ஒன்று வரவிருக்கிறது.

இரண்டாவது, இந்தப் பேரிடர் காலத்தில் பணியாற்றியவர்களுக்கு முன்னுரிமை என்கின்ற வகையில் அவர்களையும் பணியில் அமர்த்துவதற்கான அந்தப் பணிகளை இன்றைக்கு நாம் செய்துகொண்டிருக்கிறோம் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். இப்படி இந்தத் துறையை எல்லா வகைகளிலும் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் எல்லோரும் பாராட்டும்படியாக வழிநடத்திக் கொண்டிருக்கிறார்கள்.

ஒன்றிய அரசின் மாண்புமிகு மருத்துவத் துறை அமைச்சர் அவர்கள், நானோ அல்லது துறையின் செயலாளரோ டில்லிக்கு போகும்போதெல்லாம், ‘தமிழ்நாடு இன்றைக்கு முன்மாதிரியாக இருக்கிறது’ என்று பாராட்டுவதோடு மட்டுமல்ல; அங்கே வருகிற மற்ற மாநில சுகாதாரத் துறை அமைச்சர்களிடத்தில், நாம் ‘மக்களைத் தேடி மருத்துவம்’ திட்டத்தை எப்படிச் செயல்படுத்திக்கொண்டிருக்கிறோம்; ‘இன்னுயிர் காப்போம் நம்மைக் காக்கும்-48’ திட்டத்தை எப்படி செயல்படுத்திக் கொண்டிருக்கிறோம்; ‘வருமுன் காப்போம்’ திட்டத்தை எப்படி

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

நடத்திக் கொண்டிருக்கிறோம் என்கின்ற விஷயங்களைச் சொல்லச் சொல்லி, demonstrate செய்து, அவர் சொல்கின்ற விஷயங்களைப் பார்க்கின்றபோது உண்மையிலேயே மகிழ்ச்சியாக இருக்கிறது.

மரியாதைக்குரிய Dr. Mansukh Mandaviya அவர்கள், சென்னைக்கு வந்தபோது சென்னையில் மருத்துவக் கட்டமைப்பை பார்வையிட்டுச் செல்கின்றபோது, அவரே அவருடைய cell phone-ல் நிறைய விஷயங்களைப் படமெடுத்தார். சென்னையின் பல்வேறு மருத்துவமனைகளில் கொரோனாவின் பிந்தைய நிலையில் எந்தமாதிரியான மருத்துவச் சேவைகள் வழங்கப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றன என்பதை அவரே படமெடுத்துக்கொண்டு டில்லிக்கு சென்றார். அப்படியென்றால் இன்றைக்கு மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் இந்த மருத்துவத் துறையின் கட்டமைப்பை மேம்படுத்துவதற்காக எந்தளவிற்கு பாடுபட்டுக் கொண்டிருக்கிறார்கள் என்பதை நாம் நன்றாக அறிவோம்.

கடந்த 7, 8 மாதக் காலங்களில் அல்லது ஓராண்டாக நம்முடைய மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் நிறைய கோரிக்கைகளை வைத்திருக்கிறார்கள். நிறைய கோரிக்கைகளை முடிந்தவரை அறிவிப்புகளில் சேர்த்திருக்கிறோம். 19 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள் வரவேண்டிய இடங்கள், ஓரிடத்தில் ஒருவருக்குக் கண்டிப்பாக மருத்துவமனை வரவேண்டும் என்ற எண்ணம் இருக்கிறது. இன்னொரு இடத்திலும் மருத்துவமனை வேண்டும் என்கின்ற கோரிக்கை வரும்போது, அதையும் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் புறந்தள்ளிவிடாமல் அந்த மாவட்ட அரசு பொது மருத்துவமனையை மேம்படுத்துவதற்கு எவ்வளவு செலவிடுகிறோமோ, அதே தொகையை இன்னொரு இடத்தில் கேட்கப்பட்ட மருத்துவமனைக்கும் தந்து, அதையும் மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைக்கு இணையாக (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மேம்படுத்திட வேண்டுமென்று சொல்லியிருக்கிறார்கள்.

அந்தவகையில் 5 மாவட்ட அரசு பொது மருத்துவமனைகள் இன்றைக்கு அறிவிக்கப்பட இருக்கின்றன. மொத்தம் 136 அறிவிப்புகள். இந்த 136 அறிவிப்புகளையும் வெறும் தலைப்புச் செய்திகளாகத்தான் படிக்க இருக்கிறேன். தலைப்பைப் படிக்கும்போதே நீங்கள் பொருளுக்குள்போய், உங்கள் ஊர் இருக்கின்றதா என்று தேடிப் பாருங்கள். நிச்சயமாக வருகைத்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

தந்திருக்கின்ற சட்டமன்ற உறுப்பினர்களின் ஊர், தொகுதி எப்படியாவது இருக்கும். நீங்கள் மகிழ்ச்சியடையும்படி இந்த அறிவிப்புகள் இருக்கும் என்பதைச் சொல்லி, அறிவிப்புகளைப் படிக்கத் தொடங்குகிறேன். அறிவிப்புகளைப் பொறுத்தவரை, பெருந்தலைப்புகள் என்ற வகையில் 17 தலைப்புகளின்கீழ் இந்த அறிவிப்புகள் வருகின்றன.

அறிவிப்புகள்

1. புதிய மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை அமைத்தல் மற்றும் மருத்துவமனைகளை மேம்படுத்துதல் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 1,018.85 கோடி மதிப்பீட்டில் ஜெயங்கொண்டம், தாம்பரம், பழனி, திருக்கோவிலூர், கரூர், ஓசூர், மயிலாடுதுறை, வேதாரண்யம், ராசிபுரம், அறந்தாங்கி, பரமக்குடி, கூடலூர், திருத்தணி, வள்ளியூர், திருப்பத்தூர், காங்கேயம், குடியாத்தம், திண்டிவனம் மற்றும் அருப்புக்கோட்டை ஆகிய 19 அரசு மருத்துவமனைகள், அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளாகத் தரம் உயர்த்தப்படும் மற்றும் தென்காசி, குளித்தலை, திருச்செங்கோடு, அம்பாசமுத்திரம் மற்றும் ராஜபாளையம் ஆகிய 5 அரசு மருத்துவமனைகளின் கட்டமைப்புகள் மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு இணையாக மேம்படுத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டில் அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் இல்லாத 24 மாவட்டங்களில் மக்கள் பயன்பெறும் வகையில் உயர்தர மருத்துவச் சேவைகளை வழங்கிட புதிய மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை அமைத்தல் மற்றும் மருத்துவமனைகளை மேம்படுத்துதல் திட்டத்தின்கீழ் ஜெயங்கொண்டம், தாம்பரம், பழனி, திருக்கோவிலூர், கரூர், ஓசூர், மயிலாடுதுறை, வேதாரண்யம், ராசிபுரம், அறந்தாங்கி, பரமக்குடி, கூடலூர், திருத்தணி, வள்ளியூர், திருப்பத்தூர், காங்கேயம், குடியாத்தம், திண்டிவனம் மற்றும் அருப்புக்கோட்டை ஆகிய 19 அரசு மருத்துவமனைகள் அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளாகத் தரம் உயர்த்தப்படும் மற்றும் தென்காசி, குளித்தலை, திருச்செங்கோடு, அம்பாசமுத்திரம் மற்றும் ராஜபாளையம் ஆகிய 5 அரசு மருத்துவமனைகளின் கட்டமைப்புகள் ரூபாய் 1,018.85 கோடி மதிப்பீட்டில் மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு இணையாக மேம்படுத்தப்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், திருநெல்வேலி மாவட்டம் வள்ளியூருக்கு தலைமை மருத்துவமனையைத் தந்ததற்கு ரொம்ப நன்றி.

[2022 ஏப்ரல் 29]

பிற்பகல் 3-5.5

மாண்புமிகு திரு. மா. சுப்பிரமணியன்:

2. புதிய ஒருங்கிணைந்த ஆய்வகங்கள் 12 மாவட்ட அரசு மருத்துவமனைகளில் ரூ.15 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்

தமிழ்நாட்டில் அதிக அளவிலான ஆய்வகப் பரிசோதனைகள் மாவட்ட அளவிலேயே மேற்கொள்ளப்பட புதிய ஒருங்கிணைந்த ஆய்வகங்கள் (Integrated Lab) திருச்சி, கோயம்புத்தூர், மதுரை, திருநெல்வேலி, சேலம், சென்னை, செங்கல்பட்டு, திருவள்ளூர், கடலூர், திருப்பத்தூர், திண்டுக்கல் மற்றும் திருவண்ணாமலை (செய்யாறு) ஆகிய 12 மாவட்டங்களிலுள்ள மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளில் ரூ.15 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்.

3. பரமக்குடி, கோவில்பட்டி, மணப்பாறை, உடுமலைப்பேட்டை, பொள்ளாச்சி, மன்னார்குடி, கும்பகோணம், சிவகாசி ஆகிய அரசு மருத்துவமனைகள், ஓமந்தூரார் அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை மற்றும் மாநில பொது சுகாதார மையம் ஆகிய 10 இடங்களில் பன்றிக் காய்ச்சல், டெங்கு, எலிக் காய்ச்சல், சிக்குன்குனியா, நிபா உள்ளிட்ட வைரஸ் காய்ச்சல்களைக் கண்டறிய ஜப்பான் பன்னாட்டுக் கூட்டுறவு முகமைத் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 12 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிய RT-PCR பரிசோதனைக் கருவிகள் நிறுவப்படும்

பரமக்குடி, கோவில்பட்டி, மணப்பாறை, உடுமலைப்பேட்டை, பொள்ளாச்சி, மன்னார்குடி, கும்பகோணம், சிவகாசி அரசு மருத்துவமனைகள், ஓமந்தூரார் அரசு பன்னோக்கு சிறப்பு மருத்துவமனை மற்றும் மாநில பொது சுகாதார மையம் ஆகிய 10 இடங்களில் பன்றிக் காய்ச்சல், டெங்கு, எலிக் காய்ச்சல், சிக்குன்குனியா, நிபா உள்ளிட்ட வைரஸ் காய்ச்சல்களைக் கண்டறிய புதிய RT-PCR பரிசோதனைக் கருவிகள் ஜப்பான் பன்னாட்டுக் கூட்டுறவு முகமைத் திட்டத்தின்கீழ் 12.00 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்.

4. காஞ்சிபுரம் மாவட்டம், உத்திரமேரூர் அரசு தாலுகா மருத்துவமனையில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 10 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிய கட்டடங்கள் கட்டப்படும்

காஞ்சிபுரம் மாவட்டம், உத்திரமேரூர் அரசு தாலுகா மருத்துவமனை பழைய கட்டடத்தில் இயங்கி வருகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

இம்மருத்துவமனையில் சுமார் 4.5 இலட்சம் மக்கள் மருத்துவ வசதி பெறுகின்றனர். எனவே, அம்மருத்துவமனையில் பழுதடைந்த நிலையில் உள்ள மருத்துவர் குடியிருப்பு, செவிலியர் குடியிருப்பு மற்றும் பிற பழுதடைந்த கட்டடங்களை இடித்துவிட்டு 0.72 ஏக்கர் நிலப்பரப்பில் 80 படுக்கைகள் கொண்ட புதிய மருத்துவமனை, தரை தளத்துடன் கூடிய 3 அடுக்குமாடிக் கட்டடம் ரூபாய் 10 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்.

5. தென்காசி மாவட்டம், ஆலங்குளம் அரசு மருத்துவமனை ரூபாய் 10 கோடி செலவில் தரம் உயர்த்தப்படும்

தென்காசி மாவட்டம், ஆலங்குளம் அரசு மருத்துவமனை ரூபாய் 10 கோடி செலவில் தரம் உயர்த்தப்படும்.

6. திருவள்ளூர் மாவட்டம், ஆவடி, திருப்பூர் மாவட்டம், வேலம்பாளையம், திருநெல்வேலி மாவட்டம், கண்டிகைபேரி, சேலம் மாவட்டம், அம்மாப்பேட்டை ஆகிய நகர்ப்புற மருத்துவமனைகளுக்கு ஐப்பான் பன்னாட்டுக் கூட்டுறவு முகமைத் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 5.85 கோடி மதிப்பீட்டில் நவீன கருவிகள் மற்றும் உபகரணங்கள் வழங்கப்படும்

திருவள்ளூர் மாவட்டம், ஆவடி, திருப்பூர் மாவட்டம், வேலம்பாளையம், திருநெல்வேலி மாவட்டம், கண்டிகைபேரி, சேலம் மாவட்டம், அம்மாப்பேட்டை ஆகிய நகர்ப்புற மருத்துவமனைகளில் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவடையவுள்ள கட்டடங்களுக்கு ஐப்பான் பன்னாட்டுக் கூட்டுறவு முகமைத் திட்டத்தின்கீழ் 5.85 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் நவீன கருவிகள் மற்றும் உபகரணங்கள் வழங்கப்படும்.

7. தமிழ்நாட்டில் 25 அரசு மருத்துவமனைகளில் பச்சிளங்குழந்தைகளின் செவித்திறன் கண்டறிவதற்காக ஒலி புகா அறை மற்றும் நவீன உபகரணங்கள் ரூபாய் 5 கோடி செலவில் வழங்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் அதிக எண்ணிக்கையில் பிரசவங்கள் நடைபெறும் 25 அரசு மருத்துவமனைகளில் பச்சிளங்குழந்தைகளின் செவித்திறனை ஆரம்பத்திலேயே கண்டறிந்து, சிகிச்சைகள் வழங்க தலா ரூபாய் 20 இலட்சம் வீதம், ஒலி புகா அறை மற்றும் நவீன உபகரணங்கள் (OAE, BERA) ரூபாய் 5 கோடி செலவில் வழங்கப்படும்.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

8. திருவண்ணாமலை மாவட்டம், வந்தவாசி அரசு மருத்துவமனையில் மேம்பாட்டுப் பணிகள் ரூபாய் 5 கோடி செலவில் மேற்கொள்ளப்படும்

திருவண்ணாமலை மாவட்டம், வந்தவாசி அரசு மருத்துவமனையில் மேம்பாட்டுப் பணிகளுக்காகப் புதிய கட்டடங்கள், சி.டி. ஸ்கேன் கருவி மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்கள் ரூபாய் 5 கோடி மதிப்பீட்டில் பணிகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

9. செங்கல்பட்டு மாவட்டம், செய்யூர் அரசு வட்ட மருத்துவமனை ரூபாய் 2.20 கோடி செலவில் தரம் உயர்த்தப்படும்

செங்கல்பட்டு மாவட்டம், செய்யூர் அரசு வட்ட மருத்துவமனையைத் தரம் உயர்த்த ரூபாய் 2.20 கோடி செலவில் கட்டடங்கள், தளவாடங்கள், உபகரணங்களுடன் தரம் உயர்த்தப்படும்.

10. சென்னை, கிண்டியில் உள்ள கிங்ஸ் நோய்த் தடுப்பு மருந்து மற்றும் ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தில், உடற்கூறு திசுக்களை சுத்திகரிக்க நவீன காமா நுண்கதிர் அறை ரூபாய் 1.90 கோடி செலவில் கட்டப்படும்

தமிழ்நாட்டில் சென்னை, கிண்டியில் உள்ள கிங்ஸ் நோய்த் தடுப்பு மருந்து மற்றும் ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தில், உடற்கூறு திசுக்களுக்கான பனிக்குட சவ்வு (Amnion), எலும்பு திசு (Bone Graft) போன்றவற்றைச் சுத்திகரிக்க, நவீன காமா நுண்கதிர் அறை ரூபாய் 1.90 கோடி செலவில் கட்டப்படும்.

11. சென்னை-பெரியார் நகர், நாமக்கல் மாவட்டம்-கொல்லிமலை, நீலகிரி மாவட்டம்-கோத்தகிரி அரசு மருத்துவமனைகளில் ரூபாய் 1.44 கோடி மதிப்பீட்டில் தேவையான கட்டமைப்பு மற்றும் உபகரணங்கள் வழங்கி 3 இரத்த வங்கிகள் அமைக்கப்படும்

சென்னை-பெரியார் நகர், நாமக்கல் மாவட்டம்-கொல்லிமலை, நீலகிரி மாவட்டம்-கோத்தகிரி ஆகிய 3 அரசு மருத்துவமனைகளில் 3 இரத்த வங்கிகள் தேவையான கட்டமைப்பு மற்றும் உபகரணங்களுடன் ரூபாய் 1.44 கோடி மதிப்பீட்டில் அமைக்கப்படும்.

12. சேலம் மாவட்டம், ஏற்காடு அரசு மருத்துவமனையில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 1.05 கோடி மதிப்பீட்டில் நவீன பிரேதப் பரிசோதனைக் கட்டடம் மற்றும் கருவிகள் வழங்கப்படும்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

சேலம் மாவட்டம், ஏற்காடு அரசு மருத்துவமனையில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 1.05 கோடி மதிப்பீட்டில் நவீன பிரேதப் பரிசோதனைக் கட்டடம் மற்றும் கருவிகள் வழங்கப்படும்.

13. திருநெல்வேலி மாவட்டம், களக்காடு அரசு மருத்துவமனையில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 40 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் விஷமுறிவு சிகிச்சை மையம் அமைக்கப்படும்

திருநெல்வேலி மாவட்டம், களக்காடு அரசு மருத்துவமனையில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 40 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் விஷமுறிவு சிகிச்சை மையம் அமைக்கப்படும்.

14. கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் உயர் சிறப்புச் சிகிச்சை வழங்க உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 125 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிய கட்டடம் மற்றும் கருவிகள் வழங்கப்படும்

சென்னை, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் உயர் சிறப்புச் சிகிச்சை வழங்க உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 125 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிய கட்டடம் மற்றும் கருவிகள் வழங்கப்படும்.

15. கோயம்புத்தூர், மதுரை, கீழ்ப்பாக்கம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு ஜப்பான் பன்னாட்டுக் கூட்டுறவு முகமைத் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 110 கோடி மதிப்பீட்டில் கூடுதல் மருத்துவ உபகரணங்கள் வழங்கப்படும்

தமிழ்நாடு நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டத்தில், கோயம்புத்தூர், மதுரை, கீழ்ப்பாக்கம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவடையவுள்ள கட்டடங்களுக்கு ஜப்பான் பன்னாட்டுக் கூட்டுறவு முகமைத் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 110.00 கோடி மதிப்பீட்டில் உயர்தர மருத்துவ உபகரணங்கள் வழங்கப்படும்.

16. சென்னை, பெரியார் நகர் மருத்துவமனையில் முழு உடல் பரிசோதனை, விபத்துக் காய சிகிச்சைப் பிரிவு, தொற்றா நோய் பிரிவு, டயாலிசிஸ், இரத்த வங்கி போன்ற சேவைகள் வழங்க உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 71.81 கோடி மதிப்பீட்டில் கூடுதல் கட்டடம் மற்றும் உபகரணங்கள் வழங்கப்படும்

சென்னை, பெரியார் நகர் மருத்துவமனையில் முழு உடல் பரிசோதனை, விபத்துக் காய சிகிச்சைப் பிரிவு, தொற்றா நோய்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

பிரிவு, டயாலிசிஸ், இரத்த வங்கி போன்ற சேவைகள் வழங்க உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 71.81 கோடி மதிப்பீட்டில் கூடுதல் கட்டடம் மற்றும் உபகரணங்கள் வழங்கப்படும்.

17. சென்னை, ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில், பொது மக்கள் சிறந்த மருத்துவச் சேவையைப் பெறுவதற்காக, நவீன உபகரணங்களுடன் புதிய நரம்பியல் பிரிவுக் கட்டடம் ரூபாய் 65 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்

தினமும் பல்லாயிரக்கணக்கான ஏழையெளிய மக்கள் வந்து செல்லும் சென்னை, ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில், பொதுமக்கள் சிறந்த மருத்துவச் சேவையைப் பெறுவதற்காக, படிப்படியாக புதிய கட்டடங்கள் கட்டப்படும். முதல் கட்டமாக இவ்வாண்டு, நவீன உபகரணங்கள் மற்றும் வசதிகள் கொண்ட புதிய நரம்பியல் பிரிவுக் கட்டடம் ரூபாய் 65 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்.

18. சென்னை, ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை, சேலம், திருவண்ணாமலை மற்றும் திருவாரூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு இதய நோய்களுக்கான சிகிச்சை முறைகளை வலுப்படுத்த, கேத்லேப் (Cathlab) கருவிகள் ரூபாய் 16 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் இதய நோய்களுக்கான சிகிச்சை முறைகளை வலுப்படுத்த சேலம், திருவண்ணாமலை மற்றும் திருவாரூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளின் இருதய சிகிச்சைப் பிரிவிற்கும் மற்றும் சென்னை, ராஜீவ் காந்தி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையின் நரம்பியல் பிரிவிற்கும் தலா ரூபாய் 4 கோடி வீதம் கேத்லேப் (Cathlab) கருவிகள் ரூபாய் 16 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

19. நீலகிரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்குப் புதிய எம்.ஆர்.ஐ. (M.R.I) ஸ்கேன் ரூபாய் 8.5 கோடி செலவில் வழங்கப்படும்

நீலகிரி அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைத் தற்போது மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையாக நடப்புக் கல்வியாண்டு முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. இம்மருத்துவமனைக்கு வரும் நோயாளர்களின் நலன் கருதி, நீலகிரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் புதிய எம்.ஆர்.ஐ. (MRI) ஸ்கேன் ரூபாய் 8.5 கோடி செலவில் நிறுவப்படும்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

20. நீலகிரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 50 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் நடமாடும் இரத்த சேமிப்பு வாகனம், HPLC கருவி மற்றும் வேதியியல் பொருட்கள் வழங்கப்படும்

நீலகிரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 50 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் நடமாடும் இரத்த சேமிப்பு வாகனம், HPLC கருவி மற்றும் வேதியியல் பொருட்கள் வழங்கப்படும்.

பிற்பகல் 4-00

21. இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டத்தினை மேலும் வலுப்படுத்த செங்கல்பட்டு, தருமபுரி, திருவாரூர், தஞ்சாவூர், திருநெல்வேலி, சிவகங்கை ஆகிய 6 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் மற்றும் ஒட்டன்சத்திரம், சீர்காழி, மேலூர், ஊத்தங்கரை ஆகிய 4 அரசு மருத்துவமனைகளிலும் தலா 50 படுக்கைகள் கொண்ட தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு (Critical Care Blocks) ரூபாய் 237.50 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்

இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 என்ற உன்னதத் திட்டத்தின்கீழ் பல உயிர்கள் காப்பாற்றப்பட்டு வருகின்றன. இந்தத் திட்டத்தினை மேலும் வலுப்படுத்தி, மக்கள் பயன்பெறும் வகையில் செங்கல்பட்டு, தருமபுரி, திருவாரூர், தஞ்சாவூர், திருநெல்வேலி, சிவகங்கை ஆகிய 6 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், திண்டுக்கல் மாவட்டம்-ஒட்டன்சத்திரம், மயிலாடுதுறை மாவட்டம்-சீர்காழி, மதுரை மாவட்டம்-மேலூர், கிருஷ்ணகிரி மாவட்டம்-ஊத்தங்கரை ஆகிய 4 அரசு மருத்துவமனைகளிலும் தலா 50 படுக்கைகள் கொண்ட தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு (Critical Care Blocks) ரூபாய் 237.50 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்.

22. இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டத்தின்கீழ் தென் சென்னையில் உள்ள சோழிங்கநல்லூரில் 100 படுக்கைகளுடன் நவீன கட்டமைப்பு வசதிகள் கொண்ட விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை மருத்துவமனை புதியதாக ரூபாய் 60.05 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்

இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டத்தின்கீழ் தென் சென்னையில் உள்ள சோழிங்கநல்லூரில் 100 படுக்கைகளுடன் நவீன கட்டமைப்பு வசதிகள் கொண்ட புதிய விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை மருத்துவமனை ரூபாய் 60.05 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

23. இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டத்தின்கீழ் கடலூர் அரசு மருத்துவமனையில் 100 படுக்கைகள் வசதி கொண்ட புதிய தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு ரூபாய் 40.05 கோடி மதிப்பீட்டில் உருவாக்கப்படும்

சாலை விபத்தினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு முதல் 48 மணி நேரத்திற்கான அவசர மருத்துவச் சிகிச்சைச் செலவைத் தமிழ்நாடு அரசு மேற்கொள்ளும் வகையில் இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் கடலூர் அரசு மருத்துவமனையில் 100 படுக்கைகள் வசதி கொண்ட தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு புதியதாக ரூபாய் 40.05 கோடி மதிப்பீட்டில் உருவாக்கப்படும்.

24. இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டத்தின்கீழ் உயிர் காக்கும் அவசர சிகிச்சை உரிய நேரத்தில் வழங்கிட 7 அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு ரூபாய் 14.70 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிய சி.டி. ஸ்கேன் (CT Scan) கருவிகள் வழங்கப்படும்

இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டத்தின்கீழ் சிகிச்சை வழங்க 222 அரசு மருத்துவமனைகள் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன. தமிழ்நாட்டில் வெற்றிகரமாகச் செயல்பட்டு வரும் இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டத்தின்கீழ் உயிர் காக்கும் அவசர சிகிச்சை உரிய நேரத்தில் வழங்கிட பெரியகுளம் மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனை, பொன்னேரி, கொடைக்கானல், திருச்செங்கோடு, ஆவடி, சத்தியமங்கலம் அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் தாம்பரம், அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனை ஆகிய 7 அரசு மருத்துவமனைகளுக்குத் தலா 2.10 கோடி வீதம் ரூபாய் 14.70 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிய சி.டி. ஸ்கேன் (CT Scan) கருவிகள் வழங்கப்படும்.

25. சிவகங்கை மாவட்டம்-திருப்பத்தூர், விருதுநகர் மாவட்டம்-சாத்தூர், கடலூர் மாவட்டம்-விருத்தாசலம், திருவண்ணாமலை மாவட்டம்-செங்கம், தருமபுரி மாவட்டம்-பாலக்கோடு ஆகிய அரசு மருத்துவமனைகளில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 11.62 கோடி மதிப்பீட்டில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு ஏற்படுத்தப்படும்

சிவகங்கை மாவட்டம்-திருப்பத்தூர், விருதுநகர் மாவட்டம்-சாத்தூர், கடலூர் மாவட்டம்-விருத்தாசலம், திருவண்ணாமலை மாவட்டம்-செங்கம், தருமபுரி மாவட்டம்-பாலக்கோடு ஆகிய

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

அரசு மருத்துவமனைகளில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 11.62 கோடி மதிப்பீட்டில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு ஏற்படுத்தப்படும்.

26. இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டத்தின்கீழ் கோயம்புத்தூர் இ.எஸ்.ஐ. மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும், கடலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும், வேதாரண்யம், வாழப்பாடி, சங்கரி, பவானி, மேட்டுப்பாளையம் மற்றும் பொன்னேரி மருத்துவமனைகளில் செயல்பட்டு வரும் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை மையங்களுக்கு, நவீன உபகரணங்கள் ரூபாய் 2.76 கோடி செலவில் வழங்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வரும் இன்னுயிர் காப்போம், நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டத்தின்கீழ் உயிர் காக்கும் அவசர சிகிச்சை உரிய நேரத்தில் வழங்கிட, கோயம்புத்தூர் இ.எஸ்.ஐ. மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும், கடலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும், வேதாரண்யம், வாழப்பாடி, சங்கரி, பவானி, மேட்டுப்பாளையம் மற்றும் பொன்னேரி ஆகிய அரசு மருத்துவமனைகள் உட்பட 8 விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை மையங்களுக்கு, நவீன உபகரணங்கள் ரூபாய் 2.76 கோடி செலவில் வழங்கப்படும்.

27. தருமபுரி மாவட்டம்-அருர் மருத்துவமனைக்கு உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 2.30 கோடி மதிப்பீட்டில் சி.டி. ஸ்கேன் மற்றும் C-arm உடன் எலும்பு முறிவு அறுவை சிகிச்சை மேசை (Fracture Table) வழங்கப்படும்.

தருமபுரி மாவட்டம்-அருர் மாவட்ட மருத்துவமனைக்கு உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 2.30 கோடி மதிப்பீட்டில் C.T. Scan மற்றும் C-arm உடன் எலும்பு முறிவு அறுவை சிகிச்சை மேசை (Fracture Table) வழங்கப்படும்.

28. தமிழ்நாட்டில் அனைத்து மாவட்டங்களிலும், விபத்து மற்றும் சிகிச்சை மையங்களில், விபத்து பதிவுக்கான தரவுகளைப் பதிவேற்றம் செய்ய புதிய மென்பொருள் (Trauma Registry Software) ரூபாய் 2 கோடி செலவில் உருவாக்கப்படும்

அனைத்து மாவட்டங்களிலும், விபத்து மற்றும் சிகிச்சை மையங்களில், விபத்து பதிவுக்கான தரவுகளைப் பதிவேற்றம் செய்ய புதிய மென்பொருள் (Trauma Registry Software) ரூபாய் 2 கோடி செலவில் உருவாக்கப்படும்.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

29. இராமநாதபுரம் மாவட்டம்-பரமக்குடி அரசு மருத்துவமனைக்கு உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 20 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் C-arm உடன் எலும்பு முறிவு அறுவை சிகிச்சை மேசை (Fracture Table) வழங்கப்படும்

இராமநாதபுரம் மாவட்டம்-பரமக்குடி அரசு மருத்துவமனைக்கு உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 20 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் C-arm உடன் எலும்பு முறிவு அறுவை சிகிச்சை மேசை (Fracture Table) வழங்கப்படும்.

30. வட்டார அளவிலான பொது சுகாதாரச் சேவைகளை வலுப்படுத்தும் விதமாக 178 வட்டாரங்களில் புதியதாக வட்டார பொது சுகாதார அலகுகளுக்கான (Block Level Public Health Units) புதிய கட்டடங்கள் ரூபாய் 143.96 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்பட்டு, வலிமைப்படுத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டில் கிராமப்புற மக்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதார சேவைகளை மேம்படுத்தி வழங்கிட, முதற்கட்டமாக, 178 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பொது சுகாதார ஆய்வகம், கானொளி மருத்துவச் சேவை, சுகாதாரத் தகவல் மேலாண்மை உள்ளடக்கிய வட்டார பொது சுகாதார அலகுகளுக்கான (Block Level Public Health Units) புதிய கட்டடங்கள் ரூபாய் 143.96 கோடி மதிப்பீட்டில் வலிமைப்படுத்தப்படும்.

31. ஊரகப் பகுதிகளில் வாடகைக் கட்டடங்களில் செயல்பட்டுவரும் 316 துணை சுகாதார நிலையங்களுக்குப் புதிதாகக் கட்டடங்கள் ரூபாய் 102.61 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்

ஊரகப் பகுதிகளில் 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. இதில், 1,742 துணை சுகாதார நிலையங்கள் வாடகைக் கட்டடங்களில் செயல்பட்டு வருகின்றன. முதல் கட்டமாக, 316 துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு ரூபாய் 102.61 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிதாகக் கட்டடங்கள் கட்டப்படும்.

32. ஊரகப் பகுதிகளில் செயல்படும் 48 அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குப் புதிய கட்டடங்கள் ரூபாய் 39.80 கோடி மதிப்பீட்டில் 15-வது நிதித் குழு நிதியில் கட்டப்படும்

வாடகைக் கட்டடங்களில் செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குப் படிப்படியாக சொந்தக் கட்டடம் கட்டப்பட்டு வருகிறது. ஊரகப் பகுதிகளில் செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சேவைகளை மேம்படுத்த 48 அரசு ஆரம்ப

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

சுகாதார நிலையங்களுக்குப் புதிய கட்டடங்கள் ரூபாய் 39.80 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்.

33. கிராமப்புற மக்களின் சுகாதாரத் தேவைகளை மேம்படுத்தும் பொருட்டு 25 புதிய அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ரூபாய் 30 கோடி மதிப்பீட்டில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழு நிதியில் நிறுவப்படும்

தற்போது தமிழ்நாட்டில் ஊரகப் பகுதிகளில் 1,804 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் சுகாதார சேவைகளை வழங்கி வருகின்றன. கிராமப்புற மக்களின் சுகாதாரத் தேவைகளை மேம்படுத்தும் பொருட்டு, 25 புதிய அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ரூபாய் 30 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்.

கடந்த ஐந்து ஆண்டுகளாக ஒரு புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்கூட தமிழகத்திற்கு வந்ததில்லை. இன்றைக்கு மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களுடைய முயற்சியினால் 25 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் இந்த நிதியாண்டில் வரவிருக்கின்றன என்ற செய்தியை மகிழ்ச்சியோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

34. மயிலாடுதுறை மாவட்டம்-திருவெண்காடு, கடலூர் மாவட்டம்-நெல்லிக்குப்பம், திண்டுக்கல் மாவட்டம்-கீரனூர் மற்றும் இடைக்கோட்டை, விழுப்புரம் மாவட்டம்-மயிலம், ஈரோடு மாவட்டம்-மொடக்குறிச்சி, திருநெல்வேலி மாவட்டம்-கரிசல்பட்டி மற்றும் இராமநாதபுரம் மாவட்டம்-ஆர்.எஸ். மங்கலம் ஆகிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ரூபாய் 14.21 கோடி செலவில் நவீன உபகரணங்கள் மற்றும் கட்டமைப்பு வசதிகளுடன் மேம்படுத்தப்படும்

மயிலாடுதுறை மாவட்டம்-திருவெண்காடு, கடலூர் மாவட்டம்-நெல்லிக்குப்பம், திண்டுக்கல் மாவட்டம்-கீரனூர் மற்றும் இடைக்கோட்டை, விழுப்புரம் மாவட்டம்-மயிலம், ஈரோடு மாவட்டம்-மொடக்குறிச்சி, திருநெல்வேலி மாவட்டம்-கரிசல்பட்டி மற்றும் இராமநாதபுரம் மாவட்டம்-ஆர்.எஸ். மங்கலம் ஆகிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ரூபாய் 14.21 கோடி செலவில் நவீன உபகரணங்கள் மற்றும் கட்டமைப்பு வசதிகளுடன் மேம்படுத்தப்படும்.

35. 10 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் செவிலியருக்கான குடியிருப்புகள் ரூபாய் 2 கோடி செலவில் புதியதாக தேசிய நலவாழ்வு குழு நிதியில் கட்டப்படும்

கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்-காரமடை, தருமபுரி மாவட்டம்-கீரைப்பட்டி, ஈரோடு மாவட்டம்-சிவகிரி, நாமக்கல் மாவட்டம்-

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

புதுச்சத்திரம், ராணிப்பேட்டை மாவட்டம்-அரிகில்பாடி, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்-பட்டிஸ்வரம், தேனி மாவட்டம்-சிலமலை, திருநெல்வேலி மாவட்டம்-வைராவிஞளம், திருப்பூர் மாவட்டம்-செம்மிப்பாளையம், திருவண்ணாமலை மாவட்டம்-காளிக்குளம் ஆகிய 10 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் செவிலியர்கள் தங்கி, பணிபுரிவதற்கு ஏதுவாக தலா ரூபாய் 20 இலட்சம் வீதம் ரூபாய் 2 கோடி செலவில் புதியதாகக் குடியிருப்புகள் கட்டப்படும்.

36. 400 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ரூபாய் 4 கோடி செலவில் பசுமையான இயற்கைச் சுற்றுச்சூழல் நிறைந்த ஒளிர்மிகு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக அழகுபடுத்தப்படும்

தற்போது, தமிழகத்தில் 400 வட்டார அளவிலான ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உள் நோயாளிகள் மற்றும் புற நோயாளிகளுக்கு மருத்துவச் சேவைகளை வழங்கி வருகின்றன. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் இனிமையான, பசுமையான, இயற்கைச் சுற்றுச்சூழலுடன் இருந்தால், நோயாளிகள் விரைந்து குணமடைய வாய்ப்புள்ளது. நடப்பு நிதியாண்டில் 400 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மரக்கன்றுகள் மற்றும் தோட்டம் பராமரிப்பு, ஒளியுமிழ் இருமுனை விளக்குகள் அமைத்து குளிர்ச்சியூட்டும் மேற்கூரை வண்ணப்பூச்சு புதுப்பித்து சூரிய ஒளி ஆற்றல் நிலையங்களாக மாற்றி இயற்கைச் சூழலுடன்கூடிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக ரூபாய் 4 கோடி செலவில் மாற்றப்படும்.

37. புதுக்கோட்டை மாவட்டம்-காரையூர் மற்றும் புதுநகர், சிவகங்கை மாவட்டம்-பூவந்தி, விருதுநகர் மாவட்டம்-தாயில்பட்டி மற்றும் ஜமீன் கொல்லன்கொண்டான், திருவண்ணாமலை மாவட்டம்-மங்கலம், தூத்துக்குடி மாவட்டம்-புதுக்கோட்டை மற்றும் தென்காசி மாவட்டம்-செங்கோட்டை ஆகிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 1.20 கோடி மதிப்பீட்டில் இரத்த சேமிப்பு அலகு நிறுவப்படும்

புதுக்கோட்டை மாவட்டம்-காரையூர் மற்றும் புதுநகர், சிவகங்கை மாவட்டம்-பூவந்தி, விருதுநகர் மாவட்டம்-தாயில்பட்டி மற்றும் ஜமீன் கொல்லன்கொண்டான், திருவண்ணாமலை மாவட்டம்-மங்கலம், தூத்துக்குடி மாவட்டம்-புதுக்கோட்டை மற்றும் தென்காசி மாவட்டம்-செங்கோட்டை ஆகிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 1.20 கோடி மதிப்பீட்டில் இரத்த சேமிப்பு அலகு நிறுவப்படும்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

பிற்பகல் 4-05

38. திருநெல்வேலி மாவட்டம், பத்தமடை பிரதான/மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் மருத்துவர் மற்றும் செவிலியர் குடியிருப்பு ரூபாய் 60 இலட்சம் செலவில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழும நிதியில் கட்டப்படும்

திருநெல்வேலி மாவட்டம், சேரன்மகாதேவி ஊராட்சி ஒன்றியத்தில் பத்தமடை பிரதான/மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் செயல்பட்டு வருகிறது. இங்குள்ள 2 மருத்துவ அலுவலர் குடியிருப்புகள் மிகவும் பழுதடைந்துள்ளன. இங்கு செவிலியர் குடியிருப்பு எதுவும் இல்லை. பத்தமடை பிரதான/மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் மருத்துவர் மற்றும் செவிலியர் குடியிருப்புகள் ரூபாய் 60 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்.

39. திட்டப் பணிகளில் பணியாற்றும் 114 மருத்துவ அலுவலர் பணியிடங்கள் நல அலுவலர் பணியிடங்களாக ரூபாய் 25 இலட்சம் செலவில் தரம் உயர்த்தப்படும்

சுகாதாரத் துறையில் ஒவ்வொரு வருவாய் மாவட்டத்திலும் தேசிய நலவாழ்வுத் திட்டத்தின்கீழ் உதவித் திட்ட மேலாளர், மாவட்ட தொற்றா நோய்த் திட்ட அலுவலர், மாவட்ட தொற்று நோய்த் திட்ட வல்லுநர் போன்ற மருத்துவ அலுவலர்கள் பணியாற்றி வருகின்றனர். தமிழ்நாடு அரசின் சுகாதாரத் திட்டங்களைப் பொதுமக்களுக்குச் செவ்வனே கொண்டு சேர்க்க இந்த 114 மருத்துவ அலுவலர் (Medical Officer) பணியிடங்கள், நல அலுவலர் (Health Officer) பணியிடங்களாகத் தரம் உயர்த்தப்படும்.

40. தேனி மாவட்டம்-இராஜதானி அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் 24 மணி நேர இலவச சிகிச்சை வழங்கும்பொருட்டு, உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 20 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் செவிலியர் குடியிருப்பு அமைக்கப்படும்

தேனி மாவட்டம்-இராஜதானி அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் 24 மணி நேர இலவச சிகிச்சை வழங்கும்பொருட்டு, உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 20 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் செவிலியர் குடியிருப்பு அமைக்கப்படும்.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

41. இராமநாதபுரம் மாவட்டம்-உச்சிப்புளி அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 3 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் அறுவை சிகிச்சை மேசை (Hydraulic Type) வழங்கப்படும்

இராமநாதபுரம் மாவட்டம்-உச்சிப்புளி-அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 3 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் அறுவை சிகிச்சை மேசை (Hydraulic type) வழங்கப்படும்.

42. அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் பொது மக்களுக்கு நீரிழிவு நோய் பரிசோதனை காலை 7 மணி முதல் செய்யப்படும்

தமிழகத்தில் மொத்தம் 29.64 இலட்சம் நீரிழிவு நோயாளிகள் சிகிச்சை பெற்று வருகின்றனர். மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்ட முகாம்களின்மூலம் மேலும் 62 இலட்சம் சர்க்கரை நோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டுள்ளனர். சர்க்கரை நோய் உள்ளவர்களுக்கு, மூன்று மாதத்திற்கு ஒருமுறை உணவுக்கு முன் மற்றும் உணவிற்கு பின் இரத்த மாதிரி பரிசோதனை செய்து, பரிசோதனையின் முடிவினைக் கொண்டு சிகிச்சை முறை தீர்மானிக்கப்பட வேண்டும். ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் 24 மணி நேரமும் செயல்படுவதால், இதில் பணிபுரியும் பணியாளர்களைக் கொண்டு காலை 9 மணி முதல் இரத்த பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. நோயாளிகளின் நலனைக் கருத்தில் கொண்டு அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும், இனிவரும் நாட்களில், காலை 7 மணி முதல் இரத்த மாதிரி (உணவிற்கு முன் மற்றும் உணவிற்கு பின்) பரிசோதனை செய்யப்பட்டு, அதன் முடிவுகள் நோயாளிளுக்கு உடனுக்குடன் தெரிவிக்கப்படும்.

43. பொது சுகாதாரத் துறையின் நூற்றாண்டு நிறைவை சிறப்பிக்கும் வகையில் பன்னாட்டு பொது சுகாதார மாநாடு நடத்தப்படும்

தமிழகத்தில் லெப்டினன்ட் கர்னல் ரஸ்ஸல் என்ற ஆங்கிலேயர் முதல் பொது சுகாதாரத் துறை இயக்குநராக 1922 ஆம் ஆண்டில் பணியேற்றார். 2022 ஆம் ஆண்டு பொது சுகாதாரத் துறையின் நூற்றாண்டு நிறைவை முன்னிட்டு, பன்னாட்டு பொது சுகாதார மாநாடு சென்னையில் நடத்தப்படும்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

44. நகர்ப்புற மக்களின் சுகாதாரத் தேவைகளை மேம்படுத்தும்பொருட்டு, 25 புதிய நகர்ப்புற அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ரூபாய் 30 கோடி செலவில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழும நிதியில் நிறுவப்படும்

சென்னை பெருநகர மாநகராட்சியில் 140 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும், இதர மாநகராட்சி மற்றும் நகராட்சிப் பகுதிகளில் 263 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் செயல்படுகின்றன. நகர்ப்புற மக்களின் சுகாதாரத் தேவைகளை மேம்படுத்தும் பொருட்டு, மாநகராட்சி/நகராட்சிகளில் மேலும் 25 புதிய நகர்ப்புற அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ரூபாய் 30 கோடி செலவில் நிறுவப்படும்.

ஏற்கெனவே, நான் கூறியதைப் போன்று, 25 புதிய கிராமப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைப் போலவே, நகர்ப்புறங்களில் 25 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 5 ஆண்டுகளுக்குப் பிறகு, தமிழகத்திற்கு புதிதாக வருகின்றன. இவையும் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களால் இன்றைக்கு வரப்பெற்றிருக்கின்றன.

45. 16 மாவட்டங்களில் 22 அரசு நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குப் புதிய கட்டடங்கள் ரூபாய் 26.40 கோடி செலவில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழும நிதியில் கட்டப்படும்

செங்கல்பட்டு மாவட்டம்-ஜமீன்பல்லாவரம், கரூர் மாவட்டம்-இனாம்கரூர் மற்றும் பசுபதிபாளையம், கிருஷ்ணகிரி மாவட்டம்-அப்பாவு நகர் மற்றும் அவளப்பள்ளி, கன்னியாகுமரி மாவட்டம்-வடிவீஸ்வரம், நாமக்கல் மாவட்டம்-ராசிபுரம், திண்டுக்கல் மாவட்டம்-கொடைக்கானல், திருவள்ளூர் மாவட்டம்-பருத்திப்பட்டு, திருவேற்காடு மற்றும் திருவள்ளூர், ராணிப்பேட்டை மாவட்டம்-ஆற்காடு, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்-காமராஜர் ரோடு, நீலகிரி மாவட்டம்-உதகமண்டலம் மற்றும் கூடலூர், திருச்சி மாவட்டம்-மணப்பாறை, திருப்பூர் மாவட்டம்-பல்லடம், வேலூர் மாவட்டம்-அம்பேத்கர் நகர், நடுப்பேட்டை மற்றும் பேரணாமப்பட்டு, விழுப்புரம் மாவட்டம்-விழுப்புரம், நாகப்பட்டினம் மாவட்டம்-வேதாரண்யம் ஆகிய இடங்களில் உள்ள 22 அரசு நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குப் புதிய கட்டடங்கள் ரூபாய் 26.40 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்.

46. தமிழ்நாடு நகர்ப்புற சுகாதார சீரமைப்புத் திட்டத்தின்கீழ் முதன்முறையாக அனைத்து 21 மாநகராட்சிகளில் நவீன உபகரணங்களுடன் கூடிய, 35 சுகாதார ஆய்வகக் கட்டடங்கள் ரூபாய் 17.40 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாட்டில் முதன்முறையாக அனைத்து 21
மாநகராட்சிகளில் நவீன உபகரணங்களுடன் கூடிய, 35
சுகாதார ஆய்வகங்கள். சென்னை பெருநகர மாநகராட்சியில் 7
ஆய்வகங்களும், கோயம்புத்தூர் மற்றும் மதுரை மாநகராட்சியில்
தலா 3 ஆய்வகங்களும், ஈரோடு, சேலம், திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும்
திருநெல்வேலி ஆகிய மாநகராட்சிகளில் தலா 2 ஆய்வகங்களும்,
திண்டுக்கல், தஞ்சாவூர், தூத்துக்குடி, திருப்பூர், வேலூர், ஓசூர்,
நாகர்கோவில், ஆவடி, கும்பகோணம், தாம்பரம், காஞ்சிபுரம்,
கடலூர், கரூர் மற்றும் சிவகாசி மாநகராட்சிகளில் தலா ஓர் ஆய்வகச்
கட்டடமும் ரூபாய் 17.40 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்.

47. தமிழ்நாடு நகர்ப்புற சுகாதார சீரமைப்புத் திட்டத்தின்கீழ், சென்னை மாநகராட்சியில் 12 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு ரூபாய் 12 கோடி செலவில் புதிய கட்டடங்கள் தேசிய நலவாழ்வுக் குழும நிதியில் கட்டப்படும்

பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில், திருவொற்றியூர் மண்டலம்-கத்திவாக்கம், தண்டையார்பேட்டை மண்டலம்-இளங்கோநகர் மற்றும் வியாசர்பாடி, இராயபுரம் மண்டலம்-அம்மன் கோயில், திரு.வி.க. நகர் மண்டலம்-நம்மாழ்வார்பேட்டை மற்றும் கொளத்தூர், அம்பத்தூர் மண்டலம்-கொரட்டூர், கோடம்பாக்கம் மண்டலம்-கோடம்பாக்கம் மற்றும் நெசப்பாக்கம், ஆலந்தூர் மண்டலம்-ஆதம்பாக்கம், அடையாறு மண்டலம்-கோட்டூர்புரம், பெருங்குடி மண்டலம்-புழுதிவாக்கம் ஆகிய 12 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு தலா ரூபாய் 1 கோடி வீதம், ரூபாய் 12 கோடி செலவில் புதிய கட்டடங்கள் கட்டப்படும்.

48. 36 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவமனைகள் மற்றும் 26 நகர பொது சுகாதார ஆய்வகங்களுக்கு கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் பரிசோதனைக்காக 62 கலர் அல்ட்ரா சவுண்ட் ஸ்கேன் கருவிகள் ரூபாய் 7.44 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி, செங்கல்பட்டு, கோயம்புத்தூர், திண்டுக்கல், கடலூர், ஈரோடு, காஞ்சிபுரம், மதுரை, கிருஷ்ணகிரி, நாமக்கல், சேலம், தஞ்சாவூர், தேனி, திருவள்ளூர், திருப்பூர், திருப்பத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி, திருநெல்வேலி, இராமநாதபுரம், சிவகங்கை, தூத்துக்குடி, வேலூர் மற்றும் நாகர்கோவில் ஆகிய 23 மாவட்டங்களில் உள்ள 36 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவமனைகள் மற்றும் 26 நகர்ப்புற பொது சுகாதார ஆய்வகங்களுக்குத் தலா ரூபாய் 12 இலட்சம்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

மதிப்பீட்டில் நவீன கலர் அல்ட்ரா சவுண்ட் ஸ்கேன் கருவிகள் மொத்தம் ரூபாய் 7.44 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

49. தமிழ்நாட்டில் பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி உட்பட அனைத்து மாநகராட்சி மற்றும் நகராட்சிகளில் உள்ள 32 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ரூபாய் 4.80 கோடி செலவில் பல்நோக்கு சிறப்பு மருத்துவச் சேவை (Poly Clinic Services) வசதிகள் விரிவுபடுத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டின் நகர்ப்புறங்களில் வாழும் பொதுமக்களுக்கான சிறப்பு மருத்துவத் தேவையைக் கருத்தில் கொண்டு, தற்போது 96 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நகர்ப்புற பல்நோக்கு சிகிச்சை மையம் செயல்பட்டு வருகின்றன. இந்த ஆண்டு பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் 4 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும், இதர மாநகராட்சி மற்றும் நகராட்சிப் பகுதிகளில் உள்ள 28 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் மாலை நேரங்களில் பல்நோக்கு சிறப்பு மருத்துவச் சேவைகள் (Poly Clinic Services) ரூபாய் 4.80 கோடி செலவில் விரிவுபடுத்தப்படும்.

50. தமிழ்நாட்டில் 4 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்கட்டமைப்பை மேம்படுத்த கூடுதல் கட்டடம் ரூபாய் 2.40 கோடி செலவில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழு நிதியில் கட்டப்படும்

தமிழ்நாட்டில் விழுப்புரம்-கீழ்பெரும்பாக்கம், திருப்பூர்-பி.ஆர். எம்.ஹோம் (PRM Home), மதுரை-சுப்ரமணியபுரம், திருப்பூர்-வீரபாண்டி ஆகிய 4 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் உள்கட்டமைப்பை மேம்படுத்த, கூடுதல் கட்டடம் ரூபாய் 2.40 கோடி செலவில் கட்டப்படும்.

51. 24 மாவட்டங்களிலுள்ள நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவமனைகள் மற்றும் நகர்ப்புற சமுதாய நல மையங்களுக்கு அல்ட்ராசவுண்ட் ஸ்கேன், எலக்ட்ரோகார்டியோகிராபி, கார்டியோடோகோகிராபி மற்றும் இரத்த சேமிப்புக் கிடங்கு உபகரணங்கள் ரூபாய் 1.76 கோடி செலவில் வழங்கப்படும்

ஒருங்கிணைந்த நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார மற்றும் நகர்ப்புற சமுதாய நல மையங்களின் தாய்-சேய் சேவைகளை மேம்படுத்த, பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி உட்பட செங்கல்பட்டு, கோயம்புத்தூர், கடலூர், கள்ளக்குறிச்சி, ஈரோடு, காஞ்சிபுரம், மதுரை, கன்னியாகுமரி, நாகப்பட்டினம், புதுக்கோட்டை, நாமக்கல், இராணிப்பேட்டை, சேலம், தஞ்சாவூர், தேனி, தென்காசி, திருவள்ளூர், திருப்பூர், திருப்பத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி,

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

திருநெல்வேலி, நீலகிரி, வேலூர் மற்றும் விருதுநகர் ஆகிய 24 மாவட்டங்களில் உள்ள நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகர்ப்புற சமுதாய நல மையங்களுக்கு அல்ட்ராசவுண்ட் ஸ்கேன், எலக்ட்ரோகார்டியோகிராபி கருவிகள், இரத்த சேமிப்புக் கிடங்கு உபகரணங்கள் ரூபாய் 1.76 கோடி செலவில் வழங்கப்படும்.

52. திருப்பூர் மாவட்டம்—வேலம்பாளையம் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு ஜப்பான் பன்னாட்டுக் கூட்டுறவு முகமைத் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 1.20 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிய கட்டடம் கட்டப்படும்

திருப்பூர் மாவட்டம்—வேலம்பாளையம் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு ஜப்பான் பன்னாட்டுக் கூட்டுறவு முகமைத் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 1.20 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிய கட்டடம் கட்டப்படும்.

53. அரியலூர், அம்பாசமுத்திரம், பல்லடம் உள்ளிட்ட 16 ஊரக ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக ரூபாய் 80 இலட்சம் செலவில் மாற்றியமைக்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் நகர்ப்புறங்களின் வளர்ச்சியாலும் பெருநகரங்களின் விரிவாக்கத்தினாலும், அறந்தாங்கி-அறந்தாங்கி (எ) எஸ்.என்.புரம், அரியலூர்-அரியலூர், கடலூர்-நெல்லிக்குப்பம், மதுரை-மேலூர், நாமக்கல்-பள்ளிபாளையம், திண்டுக்கல்-கொடைக்கானல், இராமநாதபுரம்-இராமேஸ்வரம், நீலகிரி-குன்னூர், தேனி-சின்னமனூர், தேனி-பெரியகுளம், தூத்துக்குடி-காயல்பட்டினம், திருச்சிராப்பள்ளி-மணப்பாறை, திருச்சிராப்பள்ளி-துறையூர், திருநெல்வேலி-அம்பாசமுத்திரம், திருப்பூர்-பல்லடம், ஈரோடு-திண்டிவூர் ஆகிய 16 ஊரக ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தலா ரூபாய் 5 இலட்சம் வீதம், ரூபாய் 80 இலட்சம் செலவில் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக மாற்றியமைக்கப்படும்.

54. நகர்ப்புற மக்களுக்கும் ஆரம்ப சுகாதார சேவைகள் உரிய நேரத்தில் உரிய முறையில் சென்றடைய “நகர்ப்புற சுகாதார சீரமைப்புத் திட்டம்” (Tamil Nadu Urban Health Revamping Scheme) செயல்படுத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டில் மொத்த மக்கள்தொகையில் 48 விழுக்காடு மக்கள்தொகை நகர்ப்புறங்களில் வசிக்கின்ற நிலையில், நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதாரக் கட்டமைப்புகளை நகர்ப்புறங்களில் மேலும் வலிமைப்படுத்துவது மிகவும் அத்தியாவசியமான ஒன்றாகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

தமிழ்நாட்டில், அடிப்படை சுகாதாரம் வழங்கும் வகையில், கிராமப்புறங்கள் மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. அனைத்து மாநகராட்சிகள் மற்றும் நகராட்சிப் பகுதிகளில் உள்ள நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் சமுதாய நிலையங்கள், பொது சுகாதார மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநர் நிருவாகத் தலைமையின்கீழ் கொண்டுவந்து மனித வளங்களைக் கிராமப்புறம் மற்றும் நகர்ப்புறங்களுக்கு வேறுபாடின்றி பகிர்ந்தளித்து, நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதாரக் கட்டமைப்பு மற்றும் சேவைகளை, நகர்ப்புற மக்களுக்கும் உரிய நேரத்தில், உரிய முறையில் சென்றடைய “நகர்ப்புற சுகாதார சீரமைப்புத் திட்டம்” (Tamil Nadu Urban Health Revamping Scheme) செயல்படுத்தப்படும்.

55. “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டத்தில் அனைவருக்கும் நலவாழ்வு எனும் இலக்கை அடைவதற்கு ஏதுவாக ரூபாய் 423.64 கோடி மதிப்பீட்டில் ஒருங்கிணைந்த அவசிய ஆய்வகச் சேவைகள் (Integrated Essential Laboratory Services) வழங்கப்படும்

“மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” என்ற அரசின் மகத்தான திட்டம் சிறப்பாகச் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்தத் திட்டத்தை மேலும் மேம்படுத்தி, விரிவாக்கம் செய்து, அனைவருக்கும் நலவாழ்வு எனும் இலக்கை அடைய தமிழகத்திலுள்ள அனைத்து துணை சுகாதார மையங்கள், அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் தொற்றா நோய்க்கான மருந்துகள், நோய் கண்டறிதல் சேவைகள், கூடுதல் எண்ணிக்கையில் ஹப்&ஸ்போக் (HUB&SPOKE) முறையில் ஒருங்கிணைந்த அவசிய ஆய்வகச் சேவைகள் (Integrated Essential Laboratory Services) வழங்க ரூபாய் 423.64 கோடி செலவிடப்படும்.

56. மக்களைத் தேடி மருத்துவத் திட்டத்தின் சேவைகளை மேம்படுத்தி அனைவருக்கும் நலவாழ்வு எனும் இலக்கினை அடைந்திடும் வகையில், ஊரகப் பகுதிகளில் உள்ள 2,443 கிராம துணை சுகாதார நிலையங்கள் நலவாழ்வு மையங்களாக ரூபாய் 34.42 கோடி செலவில் மாற்றியமைக்கப்படும்

அனைவருக்கும் நலவாழ்வுத் திட்டத்தின்கீழ் அனைத்து சுகாதார நிலையங்களும் படிப்படியாக நலவாழ்வு மையங்களாக மாற்றப்பட்டு வருகின்றன. அந்த வகையில், மக்களைத் தேடி மருத்துவத் திட்டத்தின் சேவைகளை மேம்படுத்தி, அனைவருக்கும்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

நலவாழ்வு எனும் இலக்கினை அடைந்திடும் வகையில், ஊரகப் பகுதிகளில் அமைந்துள்ள 2,443 கிராம துணை சுகாதார நிலையங்கள் நலவாழ்வு மையங்களாக ரூபாய் 34.42 கோடி செலவில் மாற்றியமைக்கப்படும்.

57. 2025 ஆம் ஆண்டில் காசநோய் இல்லா தமிழ்நாடு என்னும் இலக்கை அடைய அதிநவீன ஆய்வக உபகரணங்கள் மற்றும் நுகர்வு பொருட்கள் ரூபாய் 48.85 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

2025 ஆம் ஆண்டிற்குள் காசநோய் இல்லா தமிழ்நாடு என்னும் இலக்கை அடைய, காசநோய் மற்றும் மருந்து எதிர்ப்பு காசநோய் (Multi Drug Resistant TB) ஆகியவற்றை விரைவில் கண்டறிய அதிநவீன ஆய்வக உபகரணங்கள் (CBNAAT, Line Probe Assay, MGIT) மற்றும் நுகர்வு பொருட்கள் ரூபாய் 48.85 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

58. 2025 ஆம் ஆண்டிற்குள் காசநோய் இல்லா தமிழ்நாடு என்னும் இலக்கை அடையும் விதமாக, 33 மாவட்டங்களில் காசநோய் தீவிர கணக்கெடுப்பின்மூலம் நோய் பாதிக்கப்பட்டவர்களைக் கண்டறியவும், உரிய சிகிச்சைகள் வழங்கவும் ரூபாய் 9.41 கோடி செலவிடப்படும்

2025 ஆம் ஆண்டிற்குள் காசநோய் இல்லா தமிழ்நாடு என்னும் இலக்கை அடைய ஏதுவாக, தமிழ்நாடு அரசு பல்வேறு நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகிறது. அதன் ஒரு பகுதியாக, 33 மாவட்டங்களில் காசநோய் தீவிர கணக்கெடுப்பு எடுத்து, நோய் பாதிக்கப்பட்டவர்களைக் கண்டறிந்து, அவர்களுக்கு உரிய சிகிச்சைகள் வழங்க ரூபாய் 9.41 கோடி செலவிடப்படும்.

பிற்பகல் 4-10

59. தமிழ்நாட்டில் 2025 ஆம் ஆண்டிற்குள் காசநோய் இல்லா தமிழ்நாடு என்ற இலக்கினை அடைய, இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாக, அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் எடுக்கப்படும் CT-Chest மற்றும் X-Ray படங்களை ஒருங்கிணைத்து செயற்கை நுண்ணறிவு மென்பொருள் தொழில்நுட்பம் (Artificial Intelligence Software) வாயிலாக காசநோயைக் கண்டறிய அதிநவீன புதிய சேவைகள் ரூபாய் 1.87 கோடி மதிப்பீட்டில் செயல்படுத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டில் 2025 ஆம் ஆண்டிற்குள் காசநோய் இல்லா தமிழ்நாடு என்ற இலக்கினை அடைந்திடும்வகையில்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாக, அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் 10 நடமாடும் நுண்கதிர் (X-Ray) வாகனங்களில் எடுக்கப்படும் அனைத்து X-Ray மற்றும் CT-CHEST படங்களும் ஒருங்கிணைத்து, செயற்கை நுண்ணறிவு மென்பொருள் தொழில்நுட்பம் (Artificial Intelligence Software) மூலம் காசநோயை உடனுக்குடன் கண்டறிந்து விரைவான சிகிச்சை வழங்க வழிவகை செய்யும் அதிநவீன புதிய சேவை ரூபாய் 1.87 கோடி மதிப்பீட்டில் செயல்படுத்தப்படும்.

60. தாய்-சேய் நல சேவைகளை மேலும் வலுப்படுத்தும்விதமாக சென்னை ஆர்.எஸ்.ஆர்.எம். மகப்பேறு மருத்துவமனை, கீழ்ப்பாக்கம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் அரசு கஸ்தூரிபா காந்தி மகப்பேறு மருத்துவமனை ஆகியவற்றில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழு நிதியில் தாய்-சேய் நல ஒப்புயர்வு மையங்களுக்கு (Centre of Excellence) கூடுதல் கட்டடங்கள் ரூபாய் 84.07 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்

தாய்-சேய் நல சேவையை மேலும் வலுப்படுத்தும் விதமாக சென்னை ஆர்.எஸ்.ஆர்.எம். மகப்பேறு மருத்துவமனை, கீழ்ப்பாக்கம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் அரசு கஸ்தூரிபா காந்தி மகப்பேறு மருத்துவமனை ஆகிய மூன்று அரசு மருத்துவமனைகளிலும் செயல்பட்டுவரும் தாய்-சேய் நல ஒப்புயர்வு மையங்களுக்கு (Centre of Excellence) கூடுதல் கட்டடங்கள் ரூபாய் 84.07 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்.

61. ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தைகள் பராமரிப்புச் சேவைகளை மேம்படுத்துவதற்காக பட்டுக்கோட்டை, கம்பம், சிதம்பரம் அரசு மருத்துவமனைகளுக்குப் புதிய கட்டடங்கள் தலா ரூபாய் 12 கோடி வீதம் ரூபாய் 36 கோடி செலவில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழு நிதியில் கட்டப்படும்

தமிழ்நாட்டில் 126 விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. இந்த மையங்களுக்குப் படிப்படியாக சொந்தக் கட்டடம் கட்டப்பட்டு வருகின்றன. ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தைகள் பராமரிப்பு சேவைகளை மேம்படுத்துவதற்காக தஞ்சாவூர் மாவட்டம்-பட்டுக்கோட்டை, தேனி மாவட்டம்-கம்பம் மற்றும் கடலூர் மாவட்டம்-சிதம்பரம் ஆகிய 3 அரசு மருத்துவமனைகளுக்குத் தலா ரூபாய் 12 கோடி வீதம் புதிய கட்டடங்கள் ரூபாய் 36 கோடி செலவில் கட்டப்படும்.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

62. தருமபுரி மாவட்டம்-பெண்ணாகரம், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்-மணப்பாறை ஆகிய அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் தாய்-சேய் நலப் பிரிவு தலா ரூபாய் 12 கோடி மதிப்பீட்டிலும், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்-லால்குடி அரசு மருத்துவமனையில் ரூ.8 கோடி செலவிலும் மருத்துவக் கட்டமைப்பு வசதிகளுடன்கூடிய புதிய கட்டடங்கள் ரூபாய் 32 கோடி செலவில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழும நிதியில் நிறுவப்படும்

தருமபுரி மாவட்டம்-பெண்ணாகரம், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்-மணப்பாறை ஆகிய அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் தாய்-சேய் நலப் பிரிவு தலா ரூபாய் 12 கோடி மதிப்பீட்டிலும், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்-லால்குடி அரசு மருத்துவமனையில் ரூபாய் 8 கோடி செலவிலும் மருத்துவக் கட்டமைப்பு வசதிகளுடன்கூடிய புதிய கட்டடங்கள் ரூபாய் 32 கோடி செலவில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழும நிதியில் நிறுவப்படும்.

63. சென்னை, தண்டையார்பேட்டை, சைதாப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனைகளில் ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு மையத்திற்கு (CEmONC) மருத்துவக் கட்டமைப்பு வசதிகளுடன்கூடிய புதிய கட்டடங்கள் ரூபாய் 12 கோடி மதிப்பீட்டில் மொத்தம் ரூபாய் 24 கோடி செலவில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழும நிதியில் கட்டப்படும்

சென்னை பெருநகர மாநகராட்சியில் தண்டையார்பேட்டை மற்றும் சைதாப்பேட்டை ஆகிய இரண்டு அரசு மருத்துவமனைகளில், ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு மையங்கள் (CEmONC) தலா ரூபாய் 12 கோடி மதிப்பீட்டில் மருத்துவக் கட்டமைப்பு வசதிகளுடன்கூடிய புதிய கட்டடங்கள் ரூபாய் 24 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்.

64. தஞ்சாவூர், இராசா மிராசுதார் மருத்துவமனை மற்றும் திருவண்ணாமலை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் ஒருங்கிணைந்த மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு நலப் பிரிவின் மருத்துவக் கட்டமைப்பு வசதிகளை மேலும் வலுப்படுத்தும் வகையில், தாய்-சேய் நலப் பிரிவுக்கான கட்டடம், ரூபாய் 24 கோடி மதிப்பீட்டில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழும நிதியில் கட்டப்படும்

தமிழ்நாட்டில் டெல்டா மாவட்ட மக்களுக்குச் சிறப்பான தாய்-சேய் நல சேவைகள் வழங்கும்பொருட்டு, தஞ்சாவூர், இராசா மிராசுதார் மருத்துவமனையில் செயல்பட்டுவரும் ஒருங்கிணைந்த மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு நலப் பிரிவின் மருத்துவ உள்கட்டமைப்பு வசதிகளை மேலும் வலுப்படுத்தும்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

வகையில் புதிய தரைதளத்துடன்கூடிய 2 அடுக்குக் கட்டடம் ரூபாய் 12 கோடி மதிப்பீட்டிலும், திருவண்ணாமலை மாவட்டம், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் மருத்துவக் கட்டமைப்பு வசதிகளை மேலும் வலுப்படுத்த கூடுதலாக 4 மற்றும் 5-வது மேல்தளங்கள் ரூபாய் 12 கோடி மதிப்பீட்டிலும் என மொத்தம் ரூபாய் 24 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்.

65. சிறப்பான தாய்-சேய் நல சேவைகள் வழங்கும் பொருட்டு, திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்-துறையூர் மற்றும் திருப்பூர் மாவட்டம்-அவினாசி அரசு மருத்துவமனைகளில், தலா ரூபாய் 6 கோடி வீதம், தாய்-சேய் நலப் பிரிவு மருத்துவக் கட்டமைப்பு வசதிகளுடன் தாய்-சேய் நலப் பிரிவுக்கான கட்டடம், ரூபாய் 12 கோடி மதிப்பீட்டில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழும நிதியில் கட்டப்படும்.

திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் திருப்பூர் மாவட்டத்தில், மகப்பேறு தாய்மார்கள் பயன்பெறும் வகையில் சிறப்பான தாய்-சேய் நல சேவைகள் வழங்கும் பொருட்டு, திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், துறையூர் மருத்துவமனை மற்றும் திருப்பூர் மாவட்டம், அவினாசி அரசு மருத்துவமனைகளில், தலா ரூபாய் 6 கோடி வீதம் கட்டமைப்பு வசதிகளுடன் தாய்-சேய் நலப் பிரிவுக்கான கட்டடம், ரூபாய் 12 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும்.

66. தமிழ்நாட்டில் கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்குப் பிரசவத்திற்குப் பின் ஏற்படும் உதிரப்போக்கைக் கட்டுப்படுத்தும் நோக்கில் 385 வட்டார அளவிலான சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 38 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு சக்சன் கேனுலா (Suction Cannula) எனும் இரத்த உறிஞ்சு குழாய் உபகரணங்கள் ரூபாய் 63.45 இலட்சம் செலவில் வழங்கப்படும்.

மகப்பேறு மரண விகிதத்தைக் குறைக்க அரசு பல நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகிறது. இதனை மேலும் குறைக்க, கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்குப் பிரசவத்திற்குப் பின் ஏற்படும் உதிரப்போக்கை (Atonic PPH) கட்டுப்படுத்த 385 வட்டாரம் மற்றும் 38 நகர்ப்புற சுகாதார நிலையங்களுக்கு சக்சன் கேனுலா (Suction Cannula) எனும் இரத்த உறிஞ்சு குழாய் உபகரணம் ரூபாய் 63.45 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

67. மதுரை, இராஜாஜி அரசு மருத்துவமனையில் இயங்கும் குழந்தைகள் நல ஆராய்ச்சி மையம் பிரத்யேகமாக 400 படுக்கை வசதிகளுடன் ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் நல ஒப்புயர்வு மையமாக (Centre of Excellence) ரூபாய் 20.00 கோடி மதிப்பீட்டில் மேம்படுத்தப்படும்.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாட்டில் தென் மாவட்டங்களில் உள்ள மக்கள் பயன்பெறும் வகையில் இளம் சிசு மற்றும் குழந்தைகள் நல சேவைகளை மேம்படுத்தும்விதமாக, மதுரை இராஜாஜி அரசு மருத்துவமனையில் இயங்கும் குழந்தைகள் நல ஆராய்ச்சி மையம் 400 படுக்கை வசதிகளுடன் ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் நல ஒப்புயர்வு மையமாக (Centre of Excellence) ரூபாய் 20 கோடி மதிப்பீட்டில் மேம்படுத்தப்படும்.

68. தமிழ்நாட்டில் பச்சிளங்குழந்தை இறப்புகளைக் குறைப்பதற்கு 150 பச்சிளங்குழந்தை வென்டிலேட்டர் (Neonatal Ventilator) கருவிகள் ரூபாய் 15 கோடி மதிப்பீட்டில் 74 சிறப்பு பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்புப் பிரிவுகளுக்கு வழங்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் பச்சிளங்குழந்தை இறப்புகளைக் குறைப்பதற்குத் தலா ரூபாய் 10 இலட்சம் வீதம், 150 பச்சிளங்குழந்தை வென்டிலேட்டர் (Neonatal Ventilator) கருவிகள் ரூபாய் 15 கோடி மதிப்பீட்டில், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள 74 சிறப்பு பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்புப் பிரிவுகளுக்கு வழங்கப்படும்.

69. தமிழ்நாட்டில் பச்சிளங்குழந்தை இறப்புகளைக் குறைப்பதற்கு 74 சிறப்புப் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்புப் பிரிவுகளுக்கும், 146 பச்சிளங்குழந்தை நிலைப்படுத்தும் பிரிவுகளுக்கும் உயிர் காக்கும் அதிநவீன உபகரணங்கள் ரூபாய் 9.37 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் சிசு மரண விகிதத்தை மேலும் குறைப்பதற்கும், பச்சிளங்குழந்தை இறப்புகளைக் குறைப்பதற்கும், 74 சிறப்பு பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்புப் பிரிவுகள் (SNCU) மற்றும் 146 பச்சிளங்குழந்தை நிலைப்படுத்தும் பிரிவுகளுக்கும் (NBSU) உயிர் காக்கும் அதிநவீன உபகரணங்கள் ரூபாய் 9.37 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

70. கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்-மேட்டுப்பாளையம், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்-திருவரங்கம் அரசு மருத்துவமனைகளிலும் மற்றும் திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும் 3 சிறப்புப் பச்சிளங்குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் ரூபாய் 2.26 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்

கோயம்புத்தூர்
திருச்சிராப்பள்ளி

மாவட்டம்-மேட்டுப்பாளையம்,
மாவட்டம்-திருவரங்கம் அரசு

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

மருத்துவமனைகளிலும், திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும் மிக ஆபத்தான நிலையில் நோயுற்ற மற்றும் எடை குறைவான/குறை மாதக் குழந்தைகளின் உயிர் காக்கும் பொருட்டு, சிறப்பு பச்சிளங்குழந்தை சிகிச்சை மையங்கள் ரூபாய் 2.26 கோடி மதிப்பீட்டில் ஏற்படுத்தப்படும்.

71. கடலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் இளம் சிசு மற்றும் குழந்தைகள் நலப் பிரிவை மேம்படுத்த நவீன உபகரணங்கள் ரூபாய் 2.17 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

கடலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் அவசரகால சிகிச்சைகளை மேம்படுத்தவும், இளம் சிசு மற்றும் குழந்தைகள் நல சேவைகளை மேம்படுத்தவும், நவீன உபகரணங்கள் ரூபாய் 2.17 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

72. தஞ்சாவூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 46 கோடி மதிப்பீட்டில் புதிய புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவு உருவாக்கப்படும்

தஞ்சாவூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் 46 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் புதிய புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவுக் கட்டடம் அமைத்து அதற்கென உயர்தர உபகரணங்கள் வழங்கப்படும்.

73. இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனையில் குழந்தைகள் புற்றுநோயியல் பிரிவிற்கு அதிநவீன உபகரணங்கள் ரூபாய் 21.09 கோடியில் வழங்கப்படும்

இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனையில் உள்ள குழந்தைகள் புற்றுநோயியல் பிரிவில் சிகிச்சைகளை மேம்படுத்த, லீனியர் ஆக்ஸிலரேட்டர் (Linear Accelerator), ரோபோட்டிக் சிகிச்சை கருவி (Robotic 6D couch for performing advanced IGRT/SBRT treatment) உள்ளிட்ட உயர் சிகிச்சைக் கருவிகள் ரூபாய் 21.09 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

74. 2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் புற்றுநோய்களால் ஏற்படும் இறப்பினைத் தவிர்க்கவும் அவர்களின் வாழ்வை மேம்படுத்தவும், தற்போதைய புற்றுநோய் பராமரிப்புச் சேவைகளை மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்துடன் ஒருங்கிணைத்து, மறுசீரமைப்பதற்காக ரூபாய் 19.21 கோடி செலவிடப்படும்

விரிவான புற்றுநோய் கண்டறியும் உத்திகளைக் கொண்டு, மூன்றில் இரண்டு பங்கு ஆரம்பநிலை புற்றுநோய்களை

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

(நிலை I மற்றும் II) கண்டறிந்து, தகுந்த சிகிச்சை அளிப்பதன்மூலம், தமிழ்நாட்டில் 2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் புற்றுநோய்களால் முன்கூட்டியே ஏற்படும் இறப்பினை (Pre-mature Mortality) தவிர்க்கவும், புற்றுநோயாளர்களின் வாழ்வை மேம்படுத்தவும், அனைத்து மாவட்டங்களிலும் மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்துடன் தற்போதைய புற்றுநோய் பராமரிப்புச் சேவைகளை ஒருங்கிணைத்து, மறுசீரமைப்பதற்காக ரூபாய் 19.21 கோடி செலவிடப்படும்.

75. கன்னியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் புற்றுநோய் மருத்துவ சிகிச்சையை மேம்படுத்திட ரூபாய் 14 கோடி செலவில் லினாக் (LINAC) கருவிகள் வழங்கப்படும்

கன்னியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் புற்றுநோய் மருத்துவ சிகிச்சையை மேம்படுத்திட ரூபாய் 14 கோடி செலவில் லினாக் (LINAC) கருவிகள் வழங்கப்படும்.

76. சென்னை, அரசு கஸ்தூரிபா காந்தி மகப்பேறு மருத்துவமனையில் கருப்பை வாய் புற்றுநோய் ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறியும்விதமாக ஹெச்.பி.வி - டி.என்.ஏ பரிசோதனைக்கான நவீன உபகரணங்களுடன் கூடிய ஆய்வகம் ரூபாய் 9.07 கோடி செலவில் நிறுவப்படும்

சென்னை, காஞ்சிபுரம், செங்கல்பட்டு மற்றும் திருவள்ளூர் மாவட்டங்களில் கருப்பை வாய் புற்றுநோய் ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிய மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு, சென்னை, அரசு கஸ்தூரிபா காந்தி மகப்பேறு மருத்துவமனையில் ஹெச்.பி.வி.-டி.என்.ஏ. பரிசோதனை செய்ய, நவீன உபகரணங்களுடன் கூடிய ஆய்வகம் ரூபாய் 9.07 கோடி செலவில் நிறுவப்படும்.

பிற்பகல் 4-15

77. தமிழ்நாட்டில் முன்னோடித் திட்டமாக சென்னை மாவட்டத்தில் 12-14 வயதுடைய அனைத்து வளரிளம் பெண்களுக்கு ரூபாய் 7.15 கோடி செலவில் ஹெச்.பி.வி. (Human Papilloma Virus) தடுப்பூசி செலுத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டில் முன்னோடித் திட்டமாக சென்னை மாவட்டத்தில் 12-14 வயதிற்குட்பட்ட அனைத்து வளரிளம் பெண்களுக்கு ஹெச்.பி.வி. (Human Papilloma Virus) வைரஸால் ஏற்படும் கர்ப்பப்பை வாய் புற்றுநோயைத் தடுக்கும்பொருட்டு, ஹெச்.பி.வி. தடுப்பூசி ரூபாய் 7.15 கோடி செலவில் செலுத்தப்படும்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

இந்த ஹெச்.பி.வி. தடுப்பூசி வேண்டுமென்று மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் திரு. ராமச்சந்திரன் அவர்கள் கேட்டார்கள். அந்தத் தடுப்பூசி வழங்கப்படும்.

78. செங்கல்பட்டு, நீலகிரி, மயிலாடுதுறை, இராமநாதபுரம், ராணிப்பேட்டை, சிவகங்கை, தஞ்சாவூர், தேனி, தென்காசி மற்றும் திருப்பத்தூர் ஆகிய மாவட்டங்களில் புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டு மையங்கள் ரூபாய் 60.17 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் ஏற்படுத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டில் தற்போது 20 மாவட்டங்களில் புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டு மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. புகையிலைப் பொருட்கள் உபயோகத்தினால் ஏற்படும் தீமைகள் மற்றும் புகையிலைப் பொருட்கள் தடுப்புச் சட்டம் குறித்து விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தும் வகையில் செங்கல்பட்டு, நீலகிரி, மயிலாடுதுறை, இராமநாதபுரம், ராணிப்பேட்டை, சிவகங்கை, தஞ்சாவூர், தேனி, தென்காசி மற்றும் திருப்பத்தூர் ஆகிய 10 மாவட்டங்களில் ரூபாய் 60.17 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டு மையங்கள் ஏற்படுத்தப்படும்.

79. புற்றுநோயினால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தை பருவத்தினரின் வாழ்க்கைத்தரத்தை மேம்படுத்திடும் விதமாக மதுரை, கோயம்புத்தூர் மற்றும் திருச்சிராப்பள்ளி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் குழந்தைப் பருவ புற்றுநோய் பராமரிப்புப் பிரிவு ஏற்படுத்தி, சேவைகள் வழங்கப்படும்

குழந்தைப் பருவ புற்றுநோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் வாழ்க்கைத்தரத்தை மேம்படுத்திடும் வகையில், குழந்தைப் பருவ புற்றுநோய்க் கண்டறிதல், சிகிச்சை மற்றும் பராமரிப்பில் உள்ள இடைவெளியை குறைப்பதற்காகவும், மதுரை, கோயம்புத்தூர் மற்றும் திருச்சிராப்பள்ளி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் குழந்தைப் பருவ புற்றுநோய் பராமரிப்புப் பிரிவு ஏற்படுத்தி, மருத்துவச் சேவைகள் வழங்கப்படும்.

80. இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாக அரசு குருத்தணு பதிவேடு (Government Stem Cell Registry) சென்னை அரசு சிறார் நல நிலையம் மற்றும் குழந்தைகள் நல மருத்துவமனையில் இயங்கிவரும் பிரத்யேக இரத்தம் மற்றும் எலும்பு மஜ்ஜை மாற்று அலகு சிகிச்சை மையத்தில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 30 கோடி மதிப்பீட்டில் தொடங்கப்படும்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாக அரசு குருத்தணு பதிவேடு (Government Stem Cell Registry) சென்னை எழும்பூர் அரசு சிறார் நல நிலையம் மற்றும் குழந்தைகள் நல மருத்துவமனையில் இயங்கிவரும் பிரத்யேக இரத்தம் மற்றும் எலும்பு மஜ்ஜை மாற்று அலகு சிகிச்சை மையத்தில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 30 கோடி மதிப்பீட்டில் தொடங்கப்படும்.

81. தமிழ்நாட்டில் முதன்முறையாக பிறவி இதயநோய் பதிவேடு (CHD Registry) உருவாக்கவும் மற்றும் இளம் சிசு பிறவி இதயநோய் (Congenital Heart Disease) கண்டறிவதை வலுப்படுத்த நவீன உபகரணங்கள் மற்றும் பயிற்சிகள் ரூபாய் 22.43 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் முதன்முறையாக பிறவி இதயநோய் பதிவேடு (CHD Registry) உருவாக்கவும், இளம் சிசு பிறவி இதயநோய் (Congenital Heart Disease) கண்டறிவதை வலுப்படுத்தவும் நவீன உபகரணங்கள் மற்றும் பயிற்சிகள் ரூபாய் 22.43 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

82. தமிழ்நாட்டில் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் வைரல் ஹெப்படைடிஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின்கீழ், வட்டார அளவில் பரிசோதனை முகாம் ரூபாய் 10 கோடி செலவில் மேற்கொள்ளப்படும்

தமிழகத்தில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் தேசிய வைரல் ஹெப்படைடிஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் பாதிப்பு ஏற்பட அதிக வாய்ப்புள்ள நபர்களுக்கு (High Risk Group) ஹெப்படைடிஸ் பி மற்றும் சி வைரலை கண்டறிய வட்டார அளவிலான பரிசோதனை முகாம் ரூபாய் 10 கோடி செலவில் மேற்கொள்ளப்படும்.

83. ஹீமோபிலியா மற்றும் ஹீமோகுளோபினோபதி நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், மருத்துவக் கல்லூரிகள் அல்லாத மாவட்டங்களில் மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் உரிய சிகிச்சைகள் வழங்கிடவும், கூடுதலாக ஹீமோபிலியா நோய்த் தடுப்பு சிகிச்சைகள் ஒருங்கிணைந்த சிகிச்சை மையங்களில் (Integrated Centre for Haemophilia and Haemoglobinopathies) ரூபாய் 10 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

ஹீமோபிலியா மற்றும் ஹீமோகுளோபினோபதி நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

மருத்துவமனைகளிலும், மருத்துவக் கல்லூரிகள் இல்லாத மாவட்டங்களில் மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் உரிய சிகிச்சைகள் வழங்கிடவும், ஹீமோபிலியா நோய்த் தடுப்பு சிகிச்சைகள் ஒருங்கிணைந்த சிகிச்சை மையங்களில் (Integrated Centre for Haemophilia and Haemoglobinopathies) வழங்கவும் ரூபாய் 10 கோடி செலவிடப்படும்.

84. மரபியல் சார்ந்த நோய்கள் மற்றும் மரபுசார் பிற அறியவகை நோய்களுக்கான மருத்துவத் துறையை மூன்று ஒப்புயர்வு மையங்களாக சென்னை எழும்பூர் குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை, மதுரை மற்றும் கோயம்புத்தூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்திட முதற்கட்டமாக ரூபாய் 8.19 கோடி மதிப்பீட்டில் திட்டமிடப்பட்டு செயல்படுத்தப்படும்

மரபியல் சார்ந்த நோய்கள் மற்றும் மரபுசார் பிற அறியவகை நோய்கள் உடையோரைக் கண்டறிந்து, அவர்களது வாழ்க்கைத் திறனையும், செயல்திறனையும் வலுப்படுத்தும் விதமாக இந்த உயர்நிலை மரபியல் மூலக்கூறுகளின் அடிப்படையிலான மரபியல்சார் ஆய்வகங்கள் (Molecular Genetic Lab) செயல்படும். பச்சிளம் குழந்தைகள் தொடங்கி பல்வேறு வயதினர்களைப் பாதிக்கக்கூடிய முக்கிய நோய்களான தலசிமியா, சிக்கல்செல் அனிமியா, ஹீமோபிலியா, தைராய்டு மற்றும் அட்ரினல் சுரப்பிகளின் பிறவிக் குறைபாடுகள் (CH & CAH), டுசென் தசை சிதைவு (DMD), தண்டுவட தசை சிதைவு மற்றும் பிற குரோமோசோம் சார்ந்த மரபியல் நோய்களைக் கண்டறிவதற்கு மிகச் சிறந்த மையங்களாகச் செயல்படும். மரபியல் மற்றும் அறியவகை நோய்களுக்கான சேவைகள் மற்றும் அமைப்பு வசதிகள் தற்போது சமுதாயத்தில் இல்லாதவொரு சூழ்நிலையில் சென்னை குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை, எழும்பூர், மதுரை இராஜாஜி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் கோயம்புத்தூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஆகிய மூன்று இடங்களில் அமைக்கப்படவிருக்கும் இவ்வொப்புயர்வு மையங்கள் தமிழ்நாட்டில் மண்டல அளவில் பயனாளிகளுக்குப் பெரும் பயன் அளிக்கும் வகையில் முதற்கட்டமாக ரூபாய் 8.19 கோடி மதிப்பீட்டில் திட்டமிடப்பட்டு செயல்படுத்தப்படும்.

85. தமிழ்நாட்டில் 30 மாவட்டங்களில் வட்டார அளவில் மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் வளரிளம் பருவத்தினருக்கான மாதிரி சிகிச்சை மற்றும் மேலாண்மை மையங்கள் ரூபாய் 6 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாட்டில் வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதாரச் சேவைகளை மேம்படுத்தும் வகையில், 30 மாவட்டங்களில் ஒரு வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் வளரிளம் பருவத்தினருக்கான மாதிரி சிகிச்சை மற்றும் மேலாண்மை மையங்கள் ரூபாய் 6 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்.

86. சென்னை எழும்பூர் அரசு மகளிர் நோயியல் நிலையம் மற்றும் அரசு மகளிர் சிறார் மருத்துவமனை மற்றும் மதுரை இராஜாஜி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஆகியவற்றில் கட்டமைப்பு உபகரணங்களுடன் ரூபாய் 5 கோடி செலவில் “கருத்தரிப்பு மையங்கள்” (Infertility Clinic) நிறுவப்படும்

அரசு மகப்பேறு மகளிர் மற்றும் தாய்-சேய் நல மருத்துவமனை எழும்பூர் மற்றும் மதுரை இராஜாஜி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஆகிய மருத்துவமனைகளில் கட்டமைப்பு வசதிகள் மற்றும் உபகரணங்களுடன்கூடிய “கருத்தரிப்பு மையங்கள்” (Infertility Clinic) ரூபாய் 5 கோடி செலவில் நிறுவப்படும்.

மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் டாக்டர் எழிலன் அவர்களும், மரியாதைக்குரிய திரு. வெங்கடேசன் அவர்களும், கருத்தரிப்பு மையங்கள் தமிழகத்தில் கொள்ளையடிக்கும் கூடாரங்களாக மாறியிருக்கின்றன; ஏராளமான பொருட்செலவும், ஏமாற்று வேலையும்கூட நடக்கின்றன. எனவே, அரசின் சார்பிலே இந்தக் கருத்தரிப்பு மையங்களை உருவாக்கி வேண்டுமென்று சொன்னார்கள். அந்த வகையில், பரீட்சார்த்த ரீதியாக சென்னையில் ஒன்றும், திருச்சியில் ஒன்றும் Infertility Clinic தொடங்கப்படவிருக்கின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

87. தமிழ்நாட்டில் முதன்முறையாக 420 வட்டார அளவிலான பிறவிக் குறைபாடுகள் கண்டறியும் சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள் ரூபாய் 4.20 கோடி மதிப்பீட்டில் நடத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டில் முதன்முறையாக மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை, மாற்றுத் திறனாளிகள் நலத் துறை, பள்ளிக் கல்வித் துறை மற்றும் சமூக நலத் துறையுடன் இணைந்து நகர்ப்புற மற்றும் ஊரகப் பகுதிகளில் உள்ள அனைத்து குழந்தைகளின் பிறவிக் குறைபாடுகள் மற்றும் வளர்ச்சிக் குறைபாடுகளைக் கண்டறிந்து, தகுந்த சிகிச்சைகள் அளிக்கும் வகையில் 420 வட்டார அளவிலான பிறவிக் குறைபாடுகள் கண்டறியும் சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள் ரூபாய் 4.2 கோடி மதிப்பீட்டில் நடத்தப்படும்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

88. கோயம்புத்தூர், மதுரை, சேலம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் கட்டண மருத்துவப் படுக்கை தொகுதிகள் (Pay Wards) ரூபாய் 3 கோடி மதிப்பீட்டில் அமைக்கப்படும்

கோயம்புத்தூர், மதுரை, சேலம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் கட்டண மருத்துவப் படுக்கை தொகுதிகள் (Pay Wards) ரூபாய் 3 கோடி மதிப்பீட்டில் அமைக்கப்படும்.

89. கோயம்புத்தூர், சேலம், தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலி மாவட்டங்களில் நடமாடும் உணவு பகுப்பாய்வுக் கூடம் (Food Safety on Wheels) ரூ.1.92 கோடி மதிப்பீட்டில் உருவாக்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் தற்போது 6 உணவு பகுப்பாய்வுக் கூடங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. அவற்றில் சென்னை மற்றும் மதுரையில் உள்ள உணவுப் பகுப்பாய்வுக் கூடங்களில், நடமாடும் உணவு பகுப்பாய்வுக் கூடங்கள் உள்ளன. கிராமப்புறங்கள் மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் மக்கள் வசிக்கும் பகுதிகளுக்குச் சென்று பொதுமக்களுக்கு விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தும் வகையில், உணவு பரிசோதனைகள் செய்யப்பட்டு வருகின்றன. அந்த வகையில், கோயம்புத்தூர், சேலம், தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலி மாவட்டங்களில் உள்ள உணவு பகுப்பாய்வுக் கூடங்களில் புதிதாக நடமாடும் உணவு பகுப்பாய்வுக்கூட (Food Safety on Wheels) வசதிகள் ரூபாய் 1.92 கோடி மதிப்பீட்டில் ஏற்படுத்தப்படும்.

90. கருவுற்ற தாய்மார்களிடையே ஹீமோகுளோபினோபதிஸ் கோளாறுகளைக் கண்டறிந்து மரபணு ஆலோசனை வழங்கும் திட்டம் மேலும் 12 பழங்குடியினர் வசிக்கும் வட்டாரங்களில் ரூபாய் 1.68 கோடி மதிப்பீட்டில் விரிவுபடுத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டில், திண்டுக்கல் மாவட்டம்-ஒட்டன்சத்திரம், கொடைக்கானல் மற்றும் பழனி, ஈரோடு மாவட்டம்-சத்தியமங்கலம் மற்றும் தாளவாடி, கன்னியாகுமரி மாவட்டம்-திருவட்டாறு, மேல்புறம் மற்றும் தோவாளை, திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்-துறையூர் மற்றும் உப்பிலியாபுரம், திருப்பத்தூர் மாவட்டம்-மாதனூர் மற்றும் நரியம்பட்டு ஆகிய 12 பழங்குடியினர் வசிக்கும் வட்டாரங்களில் கருவுற்ற தாய்மார்களிடையே ஹீமோகுளோபினோபதிஸ் (தலசீமியா மற்றும் சிக்கில் செல் டிரெய்ட்) நோய் உள்ளதா என்பதைக் கண்டறிந்து, அவர்கள் கருவிலிருக்கும் குழந்தைக்கு நோய் பாதிப்பு இருக்கிறதா என்று அறிந்து, மரபணு ஆலோசனை வழங்கும் திட்டம் தலா ரூபாய் 14 இலட்சம் வீதம், மொத்தம் ரூபாய் 1.68 கோடி மதிப்பீட்டில் விரிவுபடுத்தப்படும்.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

91. தமிழ்நாட்டில் முதன்முறையாக மாதிரி அடிப்படையில், நீரிழிவு நோய் மற்றும் குருதிநாசு பாதிப்புகளால் ஏற்படும் கால்பாத பாதிப்புகளைக் கண்டறிந்து ஆரம்பநிலை சிகிச்சையின்மூலம் கால் இழப்புகளை குறைக்கும் திட்டம் (Foot Clinic/Stop Amputations) ரூபாய் 1.05 கோடி செலவில் செயல்படுத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டில் முதன்முறையாக மாதிரி அடிப்படையில், கும்பகோணம் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை மற்றும் தஞ்சாவூர் மாவட்டத்திலுள்ள தாலுகா மருத்துவமனைகளில் நீரிழிவு நோய் மற்றும் குருதிநாசு பாதிப்புகளால் ஏற்படும் கால்பாத பாதிப்புகளைக் கண்டறிந்து ஆரம்ப நிலையில் கால் இழப்புகளைக் குறைக்கும் திட்டம் (Foot Clinic/Stop Amputations) ரூபாய் 1.05 கோடி செலவில் செயல்படுத்தப்படும்.

92. “திருநங்கைகள்” நலனுக்காக பல்வேறு திட்டங்களைச் செயல்படுத்திவரும் நிலையில் அச்சேவைகள் மேலும் மேம்படுத்தித் திருநெல்வேலி, வேலூர் மற்றும் விழுப்புரம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் “ஆலோசனைப் பிரிவு” (Gender Guidance Clinic) ரூபாய் 60 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் ஏற்படுத்தப்படும்

“திருநங்கைகள்” நலனுக்காக பல்வேறு திட்டங்களை அரசு செயல்படுத்திவரும் நிலையில், இவர்களுக்கான சேவையை மேலும் மேம்படுத்த திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, வேலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் விழுப்புரம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஆகியவற்றில் “ஆலோசனைப் பிரிவு” (Gender Guidance Clinic) ரூபாய் 60 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் ஏற்படுத்தப்படும்.

மதுரையில் திருநங்கைகள், திருநம்பிகளுக்கான அறுவை சிகிச்சைகள் இதுவரை 42 பேருக்கு நடத்தப்பட்டிருக்கின்றன. திருநங்கைகளைப் பொறுத்தவரை, அவர்கள் அறுவை சிகிச்சைகளைச் செய்துகொள்ள வேண்டுமென்றால், மும்பை அல்லது தாய்லாந்து நாட்டிற்குச் செல்கிறார்கள். உயிரிழப்பு உள்ளிட்ட பல்வேறு விஷயங்களால் பாதிக்கப்படுகின்ற திருநங்கைகளின் வாழ்க்கையை மேம்படுத்துவதற்கு மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் தமிழகத்திலேயே அந்த அறுவை சிகிச்சையை இலவசமாகச் செய்து தர வேண்டுமென்ற வகையில் அரசுக்கு அறிவுறுத்தியன் விளைவாக, ஏற்கெனவே மதுரையில் கடந்த ஒரு மாதக் காலத்தில் மட்டும் 42 பேருக்கு சிறப்பான அறுவை சிகிச்சை செய்து, திருநங்கைகள், திருநம்பிகள் மகிழ்ச்சியோடு இருக்கிறார்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

நானும் மரியாதைக்குரிய மாண்புமிகு திரு. மூர்த்தி அவர்களும், சட்டமன்ற உறுப்பினர் திரு. வெங்கடேசன் அவர்களும், திரு. பூமிநாதன் அவர்களும் நேரடியாகப் போய் பார்த்தோம். இப்பொழுது அதை மேலும் விரிவுபடுத்தும் வகையில், அச்சேவைகள் திருநெல்வேலி, வேலூர், விழுப்புரம் ஆகிய மாவட்டங்களுக்கு விரிவுபடுத்தப்படுகிறது.

பிற்பகல் 4-20

93. பிறவி இதய நோயால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கு ஆரம்பகால இதய அறுவை சிகிச்சை அளிப்பதற்காக மருத்துவத் துறை மற்றும் அப்போலோ குழந்தைகள் மருத்துவமனையுடன் இணைந்து, இதய அறுவை சிகிச்சை அளிப்பதற்கும் மற்றும் 6 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளிலுள்ள இதய மருத்துவக் குழுவினருக்கு சிறப்புப் பயிற்சி அளிப்பதற்கும் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் கையெழுத்திடப்படும்

பிறவி இதய நோயால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கு ஆரம்பகால இதய அறுவை சிகிச்சை அளிப்பதற்காக மருத்துவத் துறை, அப்போலோ குழந்தைகள் மருத்துவமனையுடன் இணைந்து, இதய அறுவை சிகிச்சை அளிப்பதற்கும், மதுரை, திருநெல்வேலி, வேலூர், கோயம்புத்தூர், தஞ்சாவூர் மற்றும் சேலம் ஆகிய 6 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளிலுள்ள இதய மருத்துவக் குழுவினருக்கு சிறப்புப் பயிற்சி அளிப்பதற்கும் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் கையெழுத்திடப்படும்.

94. சென்னை ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் உள்ள தண்டுவட அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவில் மனிதவளம் வலுப்படுத்தப்படும்

சென்னை, ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் தற்போதுள்ள தண்டுவட அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு வலுப்படுத்தப்படும்.

95. ஹீமோபிலியா தொடர் சிகிச்சை தினப் பராமரிப்பு சேவை (Day Care Centre) அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் விரிவுபடுத்தப்படும்

தற்போது 25 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் ஹீமோபிலியா தொடர் சிகிச்சை தினப் பராமரிப்பு சேவை வழங்கப்படுகிறது. எஞ்சிய 14 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவமனைகளிலும் இச்சேவை விரிவுப்படுத்தப்படும். இதனால், ஏற்கெனவே பயன்பெறும் 2,751 நபர்களுக்கும் மற்றும் புதிதாகக் கண்டுபிடிக்கப்படும் நோயாளிகளுக்கும் தேவையான அனைத்து உயர்தர மருந்துகள் இலவசமாக வழங்கப்படும். இச்சிகிச்சைக்காக வரும் குழந்தைகள் மற்றும் நோயாளிகளுக்கும், அவர்களுடன் வருபவர்களுக்கும் சிறப்புப் பயண வசதி மற்றும் தங்கும் வசதி செய்து தரப்படும்.

96. நவீன அல்ட்ரா சவுண்ட் கருவிகள் (USG) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு ரூபாய் 63.07 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

தாய்-சேய் நல சேவைகள் மற்றும் பிற சேவைகள் மேம்படுத்தும்விதமாக 387 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளிலுள்ள 116 சீமாங்க் மையங்களுக்கு நவீன வண்ண அல்ட்ரா சவுண்ட் கருவிகள் (USG) ரூபாய் 63.07 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

97. நாள்பட்ட சிறுநீரக செயலிழப்பு நோயாளிகளின் நலனுக்காக “தமிழ்நாடு ஒருங்கிணைந்த சிறுநீரக பராமரிப்புத் திட்டத்தை” மேம்படுத்தும் வகையில், 100 புதிய இரத்த சுத்திகரிப்பு இயந்திரங்கள் (Dialysis Machine) மற்றும் சிறுநீரக செயலிழப்பு சிகிச்சைக்காக நவீன உபகரணங்கள் ரூபாய் 23.65 கோடி மதிப்பீட்டில் மேம்படுத்தப்படும்

நாள்பட்ட சிறுநீரக செயலிழப்பு நோயாளிகளின் நலனுக்காக தமிழ்நாடு ஒருங்கிணைந்த சிறுநீரக பராமரிப்புத் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 6.5 கோடி செலவில் கூடுதலாக 100 புதிய இரத்த சுத்திகரிப்பு இயந்திரங்களும், ரூபாய் 2.15 கோடி செலவில் எரித்ரோபாய்ட்டின் என்ற சிறப்பு ஊசி மருந்துகளும், ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் உள்ள சிறுநீரகவியல் மற்றும் சிறுநீரக அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவில் வழங்கப்படும் மருத்துவம் மற்றும் அறுவை சிகிச்சை சேவைகளை மேலும் வலுப்படுத்த ரூபாய் 15 கோடி செலவில் கூடுதல் மருத்துவ உபகரணங்களும் என மொத்தம் ரூபாய் 23.65 கோடி மதிப்பீட்டில் மேம்படுத்தப்படும்.

98. தமிழ்நாட்டில் 30 அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் மகப்பேறு மற்றும் பொது அறுவை சிகிச்சையை மேம்படுத்த நவீன உபகரணங்கள் (Diagnostic and Operative Laparoscope) ரூபாய் 6 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

தமிழ்நாட்டில் 30 அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் மகப்பேறு மற்றும் பொது அறுவை சிகிச்சையை மேம்படுத்த, அதிநவீன நுண்துளை அறுவை சிகிச்சைக் கருவி (Diagnostic and Operative Laparoscope) தலா ரூபாய் 20 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் ரூபாய் 6 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

99. தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை முன்னெடுப்புத் திட்டத்தின்கீழ், (TAEI) 13 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் செயல்படும் இருதயப் பிரிவினை மேம்படுத்தும்விதமாக, மிட்ரேஞ்ச் எக்கோ கருவி ரூபாய் 5.20 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை முன்னெடுப்புத் திட்டத்தின்கீழ் (TAEI), சென்னை ராஜீவ் காந்தி அரசு மருத்துவமனை, ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர், கன்னியாகுமரி, சேலம், விழுப்புரம், தூத்துக்குடி, திருச்சி, வேலூர், திருநெல்வேலி, மதுரை, தேனி மற்றும் செங்கல்பட்டு ஆகிய 13 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் இயங்கும் இருதயப் பிரிவினை மேம்படுத்த, மிட்ரேஞ்ச் எக்கோ கருவி (Mid Range Echo) ரூபாய் 5.20 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

100. தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை முன்னெடுப்புத் திட்டத்தின்கீழ் (TAEI), 15 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் செயல்படும் கேத்லேப் பிரிவை மேம்படுத்த பவர் இன்ஜெக்டர் (Power Injector) என்னும் நவீன உபகரணங்கள், ரூபாய் 3 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை முன்னெடுப்புத் திட்டத்தின்கீழ் (TAEI), 15 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் இயங்கும் கேத்லேப் பிரிவை மேம்படுத்த பவர் இன்ஜெக்டர் (Power Injector) என்னும் நவீன உபகரணங்கள், ரூபாய் 3 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

101. தமிழ்நாட்டில் கர்ப்பக் கால உயர் இரத்த அழுத்த நோய் அதிகமுள்ள 11 மாவட்டங்களில் உள்ள அனைத்து அங்கன்வாடி மையங்களுக்கும் கர்ப்பிணித் தாய்மார்களின் இரத்த அழுத்தத்தைக் கண்டறிய, நவீன இரத்த அழுத்தம் கண்டறியும் கருவி (Digital Blood Pressure Apparatus) ரூபாய் 2.77 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாட்டில் கர்ப்பக்கால உயர் இரத்த அழுத்த நோய் அதிகமுள்ள திருச்சி, தூத்துக்குடி, கோவில்பட்டி, விருதுநகர், சிவகாசி, கரூர், ராணிப்பேட்டை, ஈரோடு, செங்கல்பட்டு, கிருஷ்ணகிரி மற்றும் நாமக்கல் ஆகிய 11 மாவட்டங்களில் உள்ள அனைத்து அங்கன்வாடி மையங்களுக்கு கர்ப்பிணித் தாய்மார்களின் இரத்த அழுத்தத்தைக் கண்டறிய நவீன இரத்த அழுத்தம் கண்டறியும் கருவி (Digital Blood Pressure Apparatus) ரூபாய் 2.77 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

102. தமிழ்நாட்டில் உள்ள சென்னை ஸ்டான்லி, கீழ்ப்பாக்கம், கோயம்புத்தூர், மதுரை, விழுப்புரம் மற்றும் கடலூர் ஆகிய 6 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில், எலிக்கொல்லி மருந்தினை உட்கொள்வதால் ஏற்படும் உடல் பாதிப்புகள் மற்றும் இறப்புகளை குறைக்கும்நோக்கில், அதிநவீன இரத்த சுத்திகரிப்பு உபகரணம் (Plasma Pheresis Machine) ரூபாய் 1.80 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் உள்ள ஸ்டான்லி, கீழ்ப்பாக்கம், கோயம்புத்தூர், மதுரை, விழுப்புரம் மற்றும் கடலூர் ஆகிய 6 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில், எலிக்கொல்லி மருந்தினை உட்கொள்வதால் ஏற்படும் உடல்பாதிப்புகள் மற்றும் இறப்புகளைக் குறைக்கும் நோக்கில், அதிநவீன இரத்த சுத்திகரிப்பு உபகரணம் (Plasma Pheresis Machine) தலா ரூபாய் 30 இலட்சம்வீதம், மொத்தம் ரூபாய் 1.8 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

103. காது, மூக்கு, தொண்டை சிகிச்சைக்கான நவீன உயர் தொழில்நுட்ப உள்நோக்கு அறுவை சிகிச்சை கருவிகள் Functional Endoscopic Sinus Surgery (FESS) Equipment) 7 அரசு மருத்துவமனைகளுக்கும், செவித்திறன் கண்டறியும் நவீன உபகரணங்கள் 9 மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கும் ரூபாய் 1.44 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் காது, மூக்கு, தொண்டை சேவைகளை வலுப்படுத்தும் வகையில், ஜெயங்கொண்டம், திருக்கோவிலூர், வேதாரண்யம், அறந்தாங்கி, காரைக்குடி, மன்னார்குடி, வாலாஜா ஆகிய 7 அரசு மருத்துவமனைகளில் உயர்தர சேவைகளை பொதுமக்களுக்கு வழங்க, நவீன உயர் தொழில்நுட்ப உள்நோக்கு அறுவை சிகிச்சை கருவிகள் [Functional Endoscopic Sinus Surgery (FESS) Equipment] ரூபாய் 84 இலட்சம் மதிப்பீட்டிலும்,

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

பொள்ளாச்சி, பெரியகுளம், ராசிபுரம், வேதாரண்யம், மேலப்பாளையம், உசிலம்பட்டி, மேட்டூர், செய்யார் மற்றும் கடலூர் ஆகிய 9 அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு செவித்திறன் கண்டறியும் நவீன உபகரணங்கள் ரூபாய் 60.5 இலட்சம் மதிப்பீட்டிலும் என மொத்தம் ரூபாய் 1.44 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

104. திருவண்ணாமலை மற்றும் அரியலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் கோவில்பட்டி அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் ஒரு கோடி மதிப்பீட்டில் லேபராகோப் கருவிகள் வழங்கப்படும்

திருவண்ணாமலை, அரியலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் கோவில்பட்டி அரசு மருத்துவமனை ஆகியவற்றுக்கு உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் ரூபாய் 1.00 கோடி மதிப்பீட்டில் நவீன லேபராகோப் கருவிகள் வழங்கப்படும்.

105. தகவல் மேலாண்மைத் திட்டத்தை வலுப்படுத்தும் விதமாக 17,077 சுகாதார நிலையங்களில் கம்பி இல்லா இணைய சேவை (Wi-Fi Facility) ரூபாய் 46 கோடி மதிப்பீட்டில் ஏற்படுத்தப்படும்

தகவல் மேலாண்மைத் திட்டத்தை வலுப்படுத்தும்விதமாக 17,077 சுகாதார நிலையங்களில் கம்பி இல்லா இணைய சேவை (Wi-Fi Facility) ரூபாய் 46 கோடி மதிப்பீட்டில் ஏற்படுத்தப்படும்.

106. மக்கள் நலப் பதிவேட்டினை மின்னணுமயமாக்கும்பொருட்டு 20,000 இணையவழி வசதியுடன்கூடிய மின்னணுத் தொலைத் தொடர்புக் கருவிகள் மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தின்கீழ், சுகாதாரப் பெண் தன்னார்வலர்கள், சுகாதாரக் களப் பணியாளர்கள் மற்றும் சுகாதார மேற்பார்வையாளர்களுக்கு ரூபாய் 35 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து மக்களின் சுகாதாரத் தரவுகளை ஒருங்கிணைத்து நல சேவைகளை மேம்படுத்தும்பொருட்டு மக்கள் நலப் பதிவேட்டினை மின்னணுமயமாக்கும்பொருட்டு, 20,000 இணையவழி வசதியுடன்கூடிய மின்னணுத் தொலைத்தொடர்புக் கருவிகள் மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தில் பணியாற்றும் சுகாதார பெண் தன்னார்வலர்கள், சுகாதாரக் களப் பணியாளர்கள் மற்றும் சுகாதார மேற்பார்வையாளர்களுக்கு ரூபாய் 35 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

107. உலக வங்கித் திட்டத்தில் வரையறுக்கப்பட்ட இலக்குகளின்படி, தாய்-சேய் நலப் பணிகளின் புள்ளிவிவரங்களைப் பகுதி சுகாதார செவிலியர்கள்மூலம் உடனுக்குடன் இணையவழிப் பதிவேற்றம் செய்வதற்கு ரூபாய் 19.86 கோடி மதிப்பீட்டில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் 1,806 ஊரக சுகாதார நிலையங்களுக்குத் தலா ஒரு மடிக்கணினி வழங்கப்படும்

உலக வங்கித் திட்டத்தில் வரையறுக்கப்பட்ட இலக்குகளின்படி, தாய்-சேய் நலப் பணிகளின் புள்ளிவிவரங்களைப் பகுதி சுகாதார செவிலியர்கள்மூலம் உடனுக்குடன் இணைய வழிப் பதிவேற்றம் செய்வதற்கு 19.86 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் 1,806 ஊரக சுகாதார நிலையங்களுக்குத் தலா ஒரு மடிக்கணினி வழங்கப்படும்.

108. சென்னை டி.எம்.எஸ். வளாகத்தில், தேசிய நல வாழ்வுக் குழுமத்தின்கீழ் மின்னணு சுகாதார இயக்குநரகம் (e-Health Directorate) ரூபாய் 5 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்

டி.எம்.எஸ். வளாகத்தில், தேசிய நல வாழ்வுக் குழுமத்தின்கீழ் மின்னணு மருத்துவச் சேவைகளைத் துரிதப்படுத்தவும், கண்காணிக்கவும் மின்னணு சுகாதார இயக்குநரகம் (e-Health Directorate) ரூ.5 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்.

109. தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து மக்களின் சுகாதார விவரக் குறிப்பினை மக்கள் நல பதிவேட்டில் (PHR) இணைக்கும் திட்டத்திற்கு ரூ.3 கோடி செலவிடப்படும்

தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து மக்களின் உடல்நலம் காக்க, சுகாதார விவரக் குறிப்பினை மக்கள் நல பதிவேட்டில் (PHR) இணைக்கும் திட்டத்திற்கு ரூ.3 கோடி செலவிடப்படும்.

110. குருதி தேவைப்படும் நோயாளிகளுக்கு எளிதில் குருதி கிடைப்பதை உறுதி செய்யும் பொருட்டு, தொடர் தன்னார்வக் குருதிக் கொடையாளர்களின் விவரங்களைப் பதிவு செய்ய, கணினிமயமாக்கப்பட்ட பதிவேடு மற்றும் செயலி ரூ.10 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் உருவாக்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் தன்னார்வக் குருதிக் கொடையாளர்களின் மூலமாக ஆண்டுதோறும் எட்டு இலட்சம் குருதி அலகுகள் சேர்க்கப்பட்டு, மக்களின் தேவைப் பூர்த்தி செய்யப்படுகிறது. ஐந்து முறைக்கு மேல் தானம் செய்த கொடையாளர்களின் விவரங்கள்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் கணினிமயமாக்கவும், தொடர் குருதிக் கொடையாளர்களின் விவரம் மற்றும் அடுத்த குருதி தானத்திற்குத் தகுதியுள்ள நாள் மற்றும் விவரம் குறுஞ்செய்தியில் எளிதில் அறிந்துகொள்ள கைப்பேசி செயலி உருவாக்குவதும் அவசியம். எனவே, குருதி தேவைப்படும் நோயாளிகளுக்கு எளிதில் குருதி கிடைப்பதை உறுதிசெய்யும் பொருட்டு, தொடர் தன்னார்வக் குருதிக் கொடையாளர்களின் விவரங்களைப் பதிவு செய்ய, கணினிமயமாக்கப்பட்ட பதிவேடு மற்றும் செயலி ரூ.10 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் உருவாக்கப்படும்.

பிற்பகல் 4-25

111. அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் தொலை மருத்துவச் சேவை (Telemedicine) துவங்கப்படும்

அதிநவீன மருத்துவ சேவைகளுக்காகவும், சிகிச்சைக்காகவும், நோய்குறியியல் தகவல் பரிமாற்றத்திற்காகவும், மருத்துவச் சிறப்பு சிகிச்சைக்காகவும், புதிய கண்டுபிடிப்புகளைப் பகிர்ந்துகொள்ளவும் அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் சிறப்பு சிகிச்சைத் தகவல் பரிமாற்றம் சேவை பொது மக்கள் நலனுக்காக சிறப்புப் பிரிவு ஏற்பாடு செய்யப்படும். இதற்கு வேண்டிய அனைத்து உட்கட்டமைப்பு, ஒலி-ஒளி மற்றும் காணொலி திரை, தகவல் தொழில்நுட்பம், அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும் உள்ளதால், அரசிற்குக் கூடுதல் செலவினம் ஏதுமில்லாமல் துவங்கப்படும்.

112. நிதிநிலை அறிக்கையில் அறிவித்தப்படி, மன நலம் காப்பதற்கான மாநில அளவிலான ஒப்புயர்வு மையம், சென்னை அரசு மன நல மருத்துவமனையில் ரூபாய் 40 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்

சென்னை மன நலக் காப்பகம் 1,800 படுக்கை வசதிகளுடன் மன நல நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளித்து வருகிறது. மன நலம் மற்றும் நரம்புசார் மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குவதற்கான மாநில அளவிலான தமிழ்நாடு மனநல மற்றும் நரம்பியல் நிறுவனம் (TNIMHANS) என்ற ஒப்புயர்வு மையம், சென்னை அரசு மன நல மருத்துவமனையில் ரூபாய் 40 கோடி மதிப்பீட்டில் நிறுவப்படும்.

113. மன நலம் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் நலனுக்காக கோயம்புத்தூர், கன்னியாகுமரி, சேலம் மாவட்டங்களில் அவசர சிகிச்சை மீட்பு மையங்கள் (ECRC) ரூபாய் 1.60 கோடி மதிப்பீட்டில் விரிவுப்படுத்தப்படும்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

மன நலம் பாதிக்கப்பட்டு சாலைகளில் அலைந்து திரிபவர்களை மீட்டு சிகிச்சை அளித்து, மறுவாழ்வு மற்றும் அவர்கள் குடும்பத்துடன் ஒருங்கிணைக்க வேலூர், விழுப்புரம், தேனி, திருவண்ணாமலை, திருப்பூர், புதுக்கோட்டை மற்றும் சென்னை ஆகிய 7 மாவட்டங்களில் அவசரச் சிகிச்சை மற்றும் மீட்பு மையங்கள் நிறுவப்பட்டு, தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் சேவை வழங்கப்படுகிறது. கோயம்புத்தூர், கன்னியாகுமரி, சேலம் ஆகிய 3 மாவட்டங்களில் தலா 50 படுக்கைகளுடன் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் வழங்கிட அவசர சிகிச்சை மீட்பு மையங்கள் ரூபாய் 1.60 கோடி மதிப்பீட்டில் விரிவுப்படுத்தப்படும்.

114. அதிகரித்து வரும் தற்கொலை மரணங்களைக் குறைக்கும் நோக்கில் தமிழ்நாட்டில் உயிர்க் கொல்லியான எலிக்கொல்லி பசை விற்பனை தடைசெய்ய “சிறப்புக் கவனத் திட்டம்” செயல்படுத்த வழிவகை செய்யப்படும் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

அதிகரித்து வரும் தற்கொலை மரணங்களை இந்த அரசு மிகுந்த கவனத்துடனும் அக்கறையோடும் அணுகுகின்றது. இந்த மரணங்களைக் குறைப்பதற்கான “சிறப்புத் திட்டம்” மற்றும் விழிப்புணர்வு இயக்கம் மேற்கொள்ளப்படவுள்ளது. பெட்டிக் கடைகள் முதல் அனைத்து கடைகளிலும் மிக எளிதில் விற்பனைக்கு வரும் உயிர்க்கொல்லியான எலிக் கொல்லி பசை விற்பனையைத் தடை செய்ய மற்ற அரசு துறைகளுடன் இணைந்து வழிவகை செய்யப்படும்.

115. தமிழ்நாடு அரசு மருத்துவமனைகளில் தூய்மையைக் காக்கும் பொருட்டு “நம் மருத்துவமனை-மகத்தான மருத்துவமனை” என்ற திட்டத்தினைத் தொடர்ந்து செயலாற்றிட ரூபாய் 32.77 கோடி செலவிடப்படும்

அரசு மருத்துவமனைகளைத் தூய்மையுடன் பராமரிக்க, “நம் மருத்துவமனை-மகத்தான மருத்துவமனை” என்ற குறிக்கோளுடன் அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும் “மருத்துவமனைகள் தூய்மை இயக்கம்” ஏப்ரல் 1 ஆம் தேதி முதல் 30 ஆம் தேதி வரை நடைபெற்று வருகிறது. அரசு மருத்துவமனைகளைத் தூய்மையாகவும், சுத்தமாகவும் வருடம் முழுவதும் பராமரிக்க, “நம் மருத்துவமனை-மகத்தான மருத்துவமனைத் திட்டம்” ஆண்டு முழுவதும் ரூபாய் 32.77 கோடி மதிப்பீட்டில் செயல்படுத்தப்படும்.

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

116. செங்கல்பட்டு, கள்ளக்குறிச்சி, திருப்பத்தூர், மயிலாடுதுறை மற்றும் தென்காசி மாவட்டங்களில் 5 புதிய மாவட்ட மருந்து கிடங்குகள் ரூபாய் 30 கோடி மதிப்பீட்டில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழும நிதியில் நிறுவப்படும்

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்தால் கொள்முதல் செய்யப்படும் மருந்துகள் மற்றும் மருந்துப் பொருள்கள், மாவட்ட மருந்து கிடங்குகளில் சேமித்து வைத்து, அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கு வழங்கப்படுகின்றது. தற்போது, 32 மருந்து கிடங்குகள் உள்ளன. புதியதாக ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள செங்கல்பட்டு, கள்ளக்குறிச்சி, திருப்பத்தூர், மயிலாடுதுறை மற்றும் தென்காசி ஆகிய 5 மாவட்டங்களில் தங்குதடையின்றி அனைத்து மருந்துகளும் வழங்குவதற்கு ஏதுவாக 5 புதிய மருந்து கிடங்குகள் தலா ரூபாய் 6 கோடி வீதம் மொத்தம் ரூபாய் 30 கோடி மதிப்பீட்டில் 5 புதிய மாவட்ட மருந்து கிடங்குகள் நிறுவப்படும்.

117. குழந்தைகள் மற்றும் இளம் சிசு சிகிச்சை மையங்கள் மஸ்கான் (MusQan) தரச் சான்றிதழ் பெற, 40 மையங்கள் தேர்வு செய்யப்பட்டு ரூபாய் 3.39 கோடி ஊக்கத் தொகை வழங்கப்படும்

தமிழ்நாட்டில் மஸ்கான் (MusQan) தரச் சான்றிதழ் பெற, மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள குழந்தை நலப் பிரிவுகளின் தரத்தை மேம்படுத்த ஊக்கத் தொகை ரூபாய் 3.39 கோடி வழங்கப்படும்.

118. மாநில தலைமையிட நவீன தடுப்பூசி சேமிப்புக் கிடங்கின் (State Vaccine Store) கூடுதல் கட்டடம் செங்கல்பட்டு மாவட்டம்-நந்திவரம் ஆரம்ப சுகாதார மைய வளாகத்தில் ரூபாய் 66.87 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழும நிதியில் கட்டப்படும்

தமிழ்நாட்டில் பொதுச் சுகாதாரத் துறையில் நவீன தடுப்பூசி சேமிப்புக் கிடங்கு (State Vaccine Store) தற்போது சென்னை டி.எம்.எஸ். வளாகத்தில் செயல்பட்டு வருகிறது. கோவிட்-19 தடுப்பூசிகள் உள்ளிட்ட அனைத்து அத்தியாவசியத் தடுப்பூசிகளும் அதற்குரிய உபகரணங்களும் சேமிக்கக் கூடுதல் கட்டடம் தேவைப்படுகிறது. எனவே, செங்கல்பட்டு மாவட்டம், நந்திவரம் ஆரம்ப சுகாதார மைய வளாகத்தில் ரூபாய் 66.87 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் தடுப்பூசி சேமிப்புக் கிடங்கு கட்டப்படும்.

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

119. அனைத்து அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் புகார் மற்றும் ஆலோசனைகளை நேரடியாகப் பெற்று நடவடிக்கை எடுக்கும் வகையில் மருத்துவமனை வரவேற்புப் பிரிவில் ஒருங்கிணைப்பு அலுவலர் நியமிக்கப்படுவர்

தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் புகார் மற்றும் ஆலோசனைகளை நேரடியாகப் பெற்று நடவடிக்கை எடுக்கும் வகையில் மருத்துவமனை வரவேற்புப் பிரிவில் ஒருங்கிணைப்பு அலுவலர் நியமிக்கப்படுவர்.

ஒவ்வொரு அரசு மருத்துவமனை வளாகத்திலும் ஏற்கெனவே 'May I Help You' என்ற ஒரு Desk இருப்பதுபோலவே, புகார் மையம் ஒன்று நிறுவப்படுகிறது. அந்தப் புகார் மையத்தில் மருத்துவமனைக்கு வரும் பொதுமக்கள் மருத்துவச் சேவைகளில் இருக்கிற குறைபாடுகளை, குறிப்பாக Toilet சரியில்லை; மருத்துவர் சரியில்லை; செவிலியர் திட்டுகிறார் போன்ற எந்தப் பிரச்சினையாக இருந்தாலும், அங்கே புகார் அளிப்பாரேயானால் உடனடியாக அந்தப் புகார்கள் சரிபார்க்கப்பட்டு, நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். மாதந்தோறும் எல்லா அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளில் இருக்கின்ற புகார்களை நானும் ஆய்வு செய்வேன் என்கின்ற வகையில் அந்தத் திட்டம் புதியதாக இன்று நடைமுறைக்கு வருகிறது.

120. 1,021 உதவி மருத்துவர்கள், 3,287 மருத்துவம் சார்ந்த இதர பணியிடங்கள் உள்ளிட்ட 4,308 காலிப் பணியிடங்களுக்குத் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்மூலம் தகுதியான நபர்கள் தேர்வு செய்யப்பட்டு நியமனம் செய்யப்படுவார்கள்

நடப்பாண்டில், அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் காலியாக உள்ள 1,021 உதவி மருத்துவர்கள், 788 உதவி மருத்துவர் (பொது), 173 உதவி மருத்துவ அலுவலர் (ஆயுஷ்), 3 திறன்மிகு உதவியாளர் தரம்-2 (மின் வினைஞர் தரம்-2), 119 உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர், 174 கள உதவியாளர், 39 கிராம சுகாதார செவிலியர் (மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கான பின்னடைவுப் பணியிடம்), 334 சுகாதார ஆய்வாளர் நிலை-2, 86 செவிலியர் (மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கான பின்னடைவுப் பணியிடம்), 6 ஆயுர்வேதா மருந்தாளுநர், 73 சித்தா மருந்தாளுநர்,

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

2 யுனானி மருந்தாளுநர், 3 ஹோமியோபதி மருந்தாளுநர், 335 அறுவை அரங்கு உதவியாளர், 209 இருட்டறை உதவியாளர், 25 இயன்முறை சிகிச்சையாளர் தரம்-2, 889 மருந்தாளுநர், 29 இளநிலை பகுப்பாய்வாளர் (உணவு பாதுகாப்புத் துறை) என மொத்தம் 4,308 காலிப் பணியிடங்கள் மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்மூலம் நிரப்பப்படும்.

மரியாதைக்குரிய சட்டமன்ற உறுப்பினர் டாக்டர் விஜயபாஸ்கர் அவர்கள் இதனை note செய்து வைத்துக்கொள்ள வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

121. 10 அரசு மருத்துவமனைகளின் தர மேம்பாட்டு பணிகளை ஒருங்கிணைக்க மருத்துவக் கல்லூரி முதல்வர்/மருத்துவக் கண்காணிப்பாளர்கீழ் மருத்துவமனை மேலாண்மை அலுவலர் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் நியமிக்கப்படுவர்

10 அரசு மருத்துவமனைகளின் தர மேம்பாட்டு பணிகளை ஒருங்கிணைக்க மருத்துவக் கல்லூரி முதல்வர் / மருத்துவக் கண்காணிப்பாளர்கீழ் மருத்துவமனை மேலாண்மை அலுவலர் உலக வங்கித் திட்டத்தின்கீழ் நியமிக்கப்படுவர்.

122. தமிழ்நாட்டில் அனைவருக்கும் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறையின்கீழ் செயல்படுத்தப்படும் அனைத்து மருத்துவம் மற்றும் சுகாதாரத் திட்டங்களின் செயல்பாடுகள் மற்றும் வழிமுறைகளை ஒருங்கிணைத்து பலதரப்பட்ட விழிப்புணர்வு உத்திகளைப் பயன்படுத்தி தகவல் கல்வி தொலைதொடர்பு விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த ரூபாய் 15 கோடி செலவிடப்படும்

தமிழ்நாட்டில் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறையின்கீழ் செயல்படுத்தப்படும் அனைத்து மருத்துவம் மற்றும் சுகாதாரத் திட்டங்களின் செயல்பாடுகள் மற்றும் வழிமுறைகளை ஒருங்கிணைத்து பலதரப்பட்ட விழிப்புணர்வு உத்திகளைப் பயன்படுத்தி பொதுமக்களிடையே தகவல் கல்வி தொலைதொடர்பு விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த ரூபாய் 15 கோடி செலவிடப்படும்.

123. அனைவருக்கும் நலவாழ்வுத் திட்டத்தின்கீழ் கள்ளக்குறிச்சி, காஞ்சிபுரம், மதுரை, திருவண்ணாமலை, திருநெல்வேலி, தூத்துக்குடி, தஞ்சாவூர் மற்றும் திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டங்களில் பள்ளி சுகாதாரத் தூதுவர்களாக ஆசிரியர்களுக்கு (School Health Ambassadors) பயிற்சிகள், ரூபாய் 6.47 கோடி மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படும்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாட்டில் அனைவருக்கும் நலவாழ்வுத் திட்டத்தின்கீழ் கள்ளக்குறிச்சி, காஞ்சிபுரம், மதுரை, திருவண்ணாமலை, திருநெல்வேலி, தூத்துக்குடி, தஞ்சாவூர் மற்றும் திருச்சி ஆகிய 8 மாவட்டங்களில் உள்ள வளரிளம் பருவ மாணவ, மாணவியர்களின் ஆரோக்கிய மேம்பாட்டிற்காக (Counselling, Awareness on substance abuse etc.) பள்ளி சுகாதாரத் தூதுவர்களாக நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ள ஆசிரியர்களுக்கு (School Health Ambassadors) ரூபாய் 6.47 கோடி மதிப்பீட்டில் பயிற்சிகள் வழங்கப்படும்.

124. தமிழ்நாட்டில் புகையிலைக் கட்டுப்பாடுத் திட்டம் செயல்படும் 30 மாவட்டங்களில் உள்ள சுமார் 6,000 கல்வி நிறுவனங்களில் “புகையிலை மற்றும் போதைப் பொருட்கள் விழிப்புணர்வு” நிகழ்ச்சிகள், ரூபாய் 2.10 கோடி மதிப்பீட்டில் நடத்தப்படும்

பள்ளிகள் மற்றும் கல்லூரி மாணவர்களிடையே புகையிலை மற்றும் போதைப் பொருட்கள் பழக்கத்தைப் போக்கும் விதமாக 30 மாவட்டங்களில் சுமார் 6,000 கல்வி நிறுவனங்களில் “புகையிலை மற்றும் போதைப் பொருட்கள் விழிப்புணர்வு” நிகழ்ச்சிகள் ரூபாய் 2.10 கோடி மதிப்பீட்டில் நடத்தப்படும்.

125. சூடான உணவுப் பொருட்களை பிளாஸ்டிக் பைகளில் விற்கும் நடைமுறைக்கு எதிராக விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படும்

சூடான உணவுப் பொருட்களை பிளாஸ்டிக் பைகளில் விற்பனை செய்வது சட்டப்படி குற்றமாகும். தேநீர் மற்றும் காபி போன்ற பானங்கள் பிளாஸ்டிக் பைகளில் விற்பனை செய்யப்படுகின்றன. உணவகங்களில் இட்லி, சாம்பார், ரசம், சாதம் போன்ற உணவுப் பொருட்கள் பிளாஸ்டிக் பைகளில் விற்பனை செய்யப்படுகின்றன. அவ்வாறு பிளாஸ்டிக் பைகளில் பேக்கிங் செய்யும்போது பிளாஸ்டிக் பைகளில் உள்ள நுண் துகள்கள் உணவில் கலந்து, உணவின் தரத்தை முற்றிலும் மாற்றி விடுகிறது. மேலும், இதனால் புற்றுநோய் ஏற்படும் அபாயமும் அதிகரிக்கிறது. பொதுமக்கள் தங்கள் இல்லங்களிலிருந்து பாத்திரம் எடுத்துச் செல்லும் வழக்கத்தை ஊக்குவிக்க வேண்டும். எனவே, இதுகுறித்து உணவகங்களுக்கும், தேநீர் கடைகளுக்கும், பொதுமக்களுக்கும் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படுவதோடு இந்தச் செயலில் தொடர்ந்து ஈடுபடும் உணவகங்கள்மீது சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

126. உணவுப் பொருட்களின் பாக்கெட்டுகளில் உள்ள முகப்புச்சீட்டில் (Label) உள்ள விவரங்கள் குறித்து பொதுமக்களுக்கு விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படும்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச் சட்டத்தின்படி உணவுப் பொருட்கள் முறையாகப் பேக்கிங் செய்யப்பட்டு, அதன் முகப்புச் சீட்டின் (Label) மீது அந்த உணவுப் பொருளில் அடங்கியுள்ள ஊட்டச் சத்துகளின் விவரம், சைவம் அல்லது அசைவம் போன்ற விவரம், அந்தப் பொருள் தயாரிக்கப்படும் இடத்தின் பெயர், உற்பத்தி மற்றும் காலாவதியாகும் நாள் விவரம், உற்பத்தி செய்த நாளிலிருந்து பயன்படுத்தப்படவேண்டிய கால அளவு போன்ற முழுமையான விவரம் பொதுமக்களின் நன்மைக்கு அச்சிடப்படுகிறது. இந்த விவரங்கள் குறித்து போதிய விழிப்புணர்வு பொதுமக்களிடம் இல்லை. எனவே, இதகுறித்து, பொதுமக்கள் இந்த முழுமையான விவரங்களை அறிந்து பயன்பெற ஏதுவாக விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படும்.

127. வேளாண் துறையினருடன் இணைந்து “ஆர்கானிக்” உணவுப் பொருட்களினுடைய உற்பத்தி முறைகள், பரிசோதனை முறைகள் மற்றும் விற்பனைக் குறித்து உற்பத்தியாளர்கள் மற்றும் விற்பனையாளர்களிடம் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படும்

“ஆர்கானிக்” உணவு என்ற பெயரில், உரிய வழிமுறைகளைப் பின்பற்றாமல், அதிக விலையில் பொருட்கள் விற்கப்படுகின்றன. எனவே, வேளாண் துறையினருடன் இணைந்து “ஆர்கானிக்” உணவுப் பொருட்களினுடைய உற்பத்தி முறைகள், பரிசோதனை முறைகள் மற்றும் விற்பனைக் குறித்து உற்பத்தியாளர்கள் மற்றும் விற்பனையாளர்களிடம் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படும்.

128. நாமக்கல் மாவட்டத்தில், மாவட்ட ஆட்சியரகப் பெருந்திட்ட வளாகத்தில் 60 படுக்கைகள் கொண்ட சித்த மருத்துவமனை ஏற்படுத்தப்படும்

நாமக்கல் மாவட்டத்தில் மாவட்ட ஆட்சியரகப் பெருந்திட்ட வளாகத்தில் 60 படுக்கைகள் கொண்ட முழுமையான சித்த மருத்துவமனை ஏற்படுத்தப்படும்.

129. டாம்ப்கால் நிறுவனத்தின் முதல் உற்பத்தி அலகில் ரூபாய் 50 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் கூடுதல் வசதிகள் ஏற்படுத்தப்படும்

செங்கல்பட்டு மாவட்டம், ஆலத்தூரில் உள்ள டாம்ப்கால் மருந்துகள் உற்பத்தி நிலையத்தில் நவீன மாத்திரை தயாரிக்கும் இயந்திரம்-1, மருந்து குப்பிகள் நிரப்பும் இயந்திரம்-1, 1,000 சதுர அடி

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

பரப்பளவிற்குக் குளிர்பதன பண்டக அறை வசதி மற்றும் மருந்து தயாரிப்பு இயந்திரங்கள் உள்ள இடத்தில் மைய குளிர்பதன வசதி போன்றவை ரூபாய் 50 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் ஏற்படுத்தப்படும்.

130. பதிவு பெற்ற பரம்பரை மருத்துவர்களின் ஓய்வூதியம் ரூபாய் 1,000/-லிருந்து ரூபாய் 3,000/- ஆக உயர்த்தப்படும்

ஆண்டு வருமானம் ரூபாய் 24,000/-க்கும் குறைவாக இருக்கும் பதிவு பெற்ற பரம்பரை சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவர்களுக்குத் தற்போது ரூபாய் 1,000 மாதந்தோறும் ஓய்வூதியமாக வழங்கப்பட்டு வருகிறது. ஓய்வூதியம் பெறுவோர் 100-க்கும் குறைந்த எண்ணிக்கையிலேயே உள்ளனர். தற்போதைய பொருளாதாரச் சூழ்நிலையில் ஓய்வூதியத்தினை உயர்த்தி வழங்க தொடர்ந்து அரசுக்குக் கோரிக்கை வைக்கப்பட்டு வருகிறது. எனவே, பதிவு பெற்ற சித்தா, ஆயுர்வேதம், யுனானி, மற்றும் ஓமியோபதி பரம்பரை மருத்துவர்களுக்கு மாதந்தோறும் வழங்கப்பட்டு வரும் ரூபாய் 1,000 ஓய்வூதியம் நடப்பாண்டு முதல் ரூபாய் 3,000 ஆக உயர்த்தி வழங்கப்படும்.

பதிவு பெற்ற பரம்பரை மருத்துவர்களின் ஓய்வூதியம் இதுவரை 1,000 ரூபாயாக இருந்தது. இனிமேல் அது 3,000 ரூபாயாக உயர்த்தித் தரப்படும்.

131. மூலிகைப் பயிர்கள் வளர்ப்பில் விவசாயிகள் ஈடுபடுவதை ஊக்குவிக்க பயிற்சிப் பட்டறைகள் நடத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டில் மூலிகைப் பயிர் சாகுபடி செய்ய, மூலிகை பங்குதாரர்களாகிய விவசாயிகளிடம் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த மண்டலவாரியாக நான்கு இடங்களில் பயிர் சாகுபடி பயிற்சிப் பட்டறை மற்றும் கருத்தரங்கம் போன்ற நிகழ்ச்சிகள், தமிழ்நாடு மாநில மூலிகைத் தாவர வாரியம் மூலமாக செயல்படுத்தப்படும். மேலும் ஆடாதொடை, நொச்சி, நிலவேம்பு, ஆமணக்கு, ஊமத்தை, முருங்கை, பிரண்டை, அஸ்வகந்தா, துளசி, வெட்டிவேர், கற்பூரவல்லி, எருக்கு போன்ற மூலிகைப் பயிர்களின் சாகுபடி முறைகள் மற்றும் அதனால் அடையும் இலாபம் பற்றி பரிந்துரைக்கப்படும்.

132. “இளஞ்சி மன்றம்” என்ற இளஞ்சிறார் மன்றம் அரசு பள்ளிகளில் ஏற்படுத்தப்பட்டு, மாணவர்களுக்கு மூலிகைகள், மூலிகைப் பயிர்கள் பற்றிய விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படும்

தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து பள்ளிகளிலும் “இளஞ்சி மன்றம்” என்னும் இளஞ்சிறார் மன்றம் ஏற்படுத்தி, அதில்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

அப்பள்ளி மாணவர்களைச் சேர்த்து அவர்களுக்கு மூலிகைகள், மூலிகைப் பயிர்கள் பற்றிய விழிப்புணர்வினை ஏற்படுத்தவும், தேசிய மருத்துவப் பயிர்கள் வாரியம் நிதியுதவியுடன் பள்ளி வளாகத்தில் ஒரு மூலிகைத் தோட்டம் அமைத்து பராமரிக்கவும் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும்.

133. திண்டுக்கல் மாவட்டத்தில் 200 ஏக்கர் பரப்பளவில் மூலிகைப் பயிர் சாகுபடி மேற்கொள்ளப்படும்

தமிழகத்தில் மூலிகை சாகுபடி செய்யும் விவசாயிகளின் வாழ்க்கைத் தரத்தை மேம்படுத்த, தமிழ்நாடு மாநில மூலிகைத் தாவர வாரியம் மற்றும் வேடசந்தாரிலுள்ள மத்திய விவசாய ஆராய்ச்சி நிலைய உதவியுடன் முதற்கட்டமாக திண்டுக்கல் மாவட்டத்தில் சுமார் 200 ஏக்கர் பரப்பளவில் அஸ்வகந்தா பயிர் சாகுபடி செய்யப்படும்.

134. ஒரே இடத்தில் செயல்பட்டு வரும் ஏழு சித்த ஆயுஷ் நல மையங்கள் மற்றும் ஒரு தேசிய ஊரக நலத் திட்ட சித்த பிரிவு ஆகியவற்றை எட்டு இடங்களில் மாற்றி நிறுவப்படும்

ஏழு சித்த ஆயுஷ் நல மையங்கள் மற்றும் ஒரு தேசிய ஊரக நலத் திட்ட சித்த மருத்துவப் பிரிவு ஆகிய எட்டு பிரிவுகள் முறையான சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் உள்ள ஒரே வளாகத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன. இந்தப் பிரிவுகளை இச்சேவை தேவையான இடங்களுக்கு மாற்றி அங்கு புதிதாகத் துவக்கப்படும்.

135. டாம்ப்கால் நிறுவனத்தின் வாயிலாக புதிதாக அழகு சாதனப் பொருட்கள் உற்பத்தி செய்யப்படும்

டாம்ப்கால் நிறுவனத்தின் தயாரிப்புகளுக்குப் பொதுமக்களிடம் சிறப்பான வரவேற்பு உள்ளது. எனவே, அதன் அடிப்படையில் மக்களுக்குத் தரமான பிற அழகு சாதனப் பொருட்கள் நியாயமான விலையில் கிடைக்கச் செய்ய டாம்ப்கால் நிறுவனத்தின் வாயிலாக புதிதாக அழகு/இயற்கை நலப் பொருட்களை உரிய தரத்துடன் உற்பத்தி செய்வதற்கு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

பிற்பகல் 4-30

கடைசி அறிவிப்பு

136. தனியார் நிறுவனங்கள் தயாரிக்கும் இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துகளின் தரத்தினைக் குறைந்த செலவில் சோதனை செய்து தரும் திட்டம் செயல்படுத்தப்படும்

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருந்துகள் உற்பத்தியில் தனியார் துறையின் பங்களிப்பே மிகுதியாக உள்ளது. இந்நிறுவனங்கள் தயாரித்த மருந்துகளின் தரத்தினை சோதனை செய்ய மாநிலத்தில் உள்ள பிற தனியார் துறை பகுப்பாய்வுக் கூடங்கள் அல்லது பிற மாநிலங்களில் உள்ள பகுப்பாய்வுக் கூடங்களுக்கு அனுப்பி முடிவுகளை பெறுகின்றன. எனவே, தரமான சோதனையைக் குறைந்த செலவில் செய்ய வகை செய்யும் வகையில் இந்திய மருத்துவத் துறையின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் செயல்படும் ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டுப் பிரிவில் அதிநவீன தொழில்நுட்பக் கருவிகளின் உதவியுடன் குறைந்த கட்டணத்தில் தனியார் நிறுவனங்களின் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகளின் தரத்தினை சோதனை செய்து தரப்படும். (மேசையைத் தட்டும் பலத்த ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த 136 அறிவிப்புகளைச் செயல்படுத்த ரூபாய் 3,724 கோடியே 86 இலட்சம் செலவு என மதிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள், இந்த ரூபாய் 3,724 கோடியே 86 இலட்சம் மதிப்பீட்டிற்கு மருத்துவத் துறையின் அனைத்து அம்சங்களையும் மேம்படுத்துகின்ற வகையிலான ஒரு சிறப்பான வாய்ப்பை இந்தத் துறைக்குத் தந்து, அதை ஏற்படுத்தித் தந்திருக்கிறார்கள். அதற்காக நான் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அதேபோல், இந்தத் துறையைப் பொறுத்தவரை கடந்த ஓராண்டுக் காலமாக பேரிடரில் சிக்கித் தவித்த சமயத்தில், இந்தத் துறையை மீட்டெடுத்து, மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுடைய கருத்துகளை, அவருடைய எண்ண ஓட்டங்களை, அவருடைய எண்ணத்தை செயலாக்கியதற்கு பல அலுவலர்கள் இன்றைக்கு இந்தத் துறைக்கு உறுதுணையாக இருந்திருக்கிறார்கள்.

அரசு தலைமைச் செயலாளர் பெருமதிப்பிற்குரிய டாக்டர் வெ. இறையன்பு, இ.ஆ.ப. அவர்கள், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் தனிச் செயலாளர், மரியாதைக்குரிய டாக்டர் பி. உமாநாத், இ.ஆ.ப. அவர்கள், இந்தத் துறையின் செயலாளர் இரவு பகல் என்று பாராமல் உழைத்துக் கொண்டிருக்கிற மருத்துவர் ஜெ. ராதாகிருஷ்ணன், இ.ஆ.ப. அவர்கள், இந்த மருத்துவத் துறைக்குத் தேவையான நிதிக் கட்டமைப்பை கொஞ்சமுகூட குறைக்காமல், எல்லாவற்றிற்கும் ஒப்புதல் அளித்த நிதித் துறையின்

2022 ஏப்ரல் 29] [திரு. மா. சுப்பிரமணியன்]

செயலாளர் திரு. என். முருகானந்தம், இ.ஆ.ப. அவர்கள், கடந்த ஓராண்டுக் காலமாக இந்தத் துறையின் எல்லா செயல்பாட்டிற்கும் பிரதான காரணமாக இருந்து வருபவர் திரு. பி. செந்தில்குமார், இ.ஆ.ப., OSD ஆகியோருக்கு என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அதேபோல், இன்றைக்கு இங்கு வந்திருக்கிற திட்டங்கள் பெரும் பகுதிகள் NHM-National Health Mission-லிருந்து தொகை பெறப்பட்டவை. அடிக்கடி டெல்லிக்கு சென்று இந்தத் தொகையை பெற்று வருவதில் தன்னை முழுமையாக ஈடுபடுத்திக்கொண்டவர் Dr. Darez Ahamed, I.A.S., National Health Mission Director அவர்களுக்கும் என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு முதலமைச்சர் காப்பீட்டுத் திட்டம்-இந்தியாவிலேயே அதிக பயனாளிகளுக்கு அதிக தொகை செலவிடப்பட்டிருக்கிறது, அதிக நோய்களுக்காகவும் செலவிடப்பட்டிருக்கிறது என்று சொன்னால், மரியாதைக்குரிய Project Director, திருமதி டாக்டர் எஸ். உமா, இ.ஆ.ப. அவர்கள் இதில் மிகக் கவனமாக இருந்து அதனைச் செயல்படுத்திக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அவருக்கும் என்னுடைய நன்றியினைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

TNMSC-மருத்துப் பொருட்களை வாங்குவதற்கான அமைப்பின் தலைவர் மரியாதைக்குரிய திரு. தீபக் ஜேக்கப், இ.ஆ.ப. அவர்களுக்கும் என்னுடைய நன்றியினைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். சித்த மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் உருவாக்குவதோடு மட்டுமல்லாமல், சித்த மருத்துவத்திற்கான ஒரு தனி மருத்துவமனையை இந்த ஆண்டே உருவாக்குவதற்கு காரணமாக இருக்கிற Director of Indian Medicine and Homoeopathy, திரு. எஸ். கணேஷ், இ.ஆ.ப. அவர்களுக்கும், அதேபோல் AIDS Control Society-ன் Project Director பெருமதிப்பிற்குரிய திரு. T.N. ஹரிஹரன், இ.ஆ.ப. அவர்களுக்கும், M.R.B.-ன் இயக்குநர் Thiru. A.R. Gladstone Pushparaj, I.A.S., அவர்களுக்கும், இந்தத் துறையின் முக்கிய அலுவலர்களாக இருந்துகொண்டிருக்கிற Director of Public Health and Preventive Medicine, Director of Medical Education, Director of Medical and Rural Health Services போன்ற உயர் அலுவலர்கள் அனைவருக்கும் என்னுடைய நன்றியினைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மணி 4-30-ஐக் கடந்தபோதும் கூட பொறுமை காத்து, அறிவிப்புகளைக் கேட்டறிந்த அனைத்து சட்டமன்ற

[திரு. மா. சுப்பிரமணியன்] [2022 ஏப்ரல் 29]

உறுப்பினர்களுக்கும் என்னுடைய நெஞ்சம் நிறைந்த நன்றியினைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்த மானியக் கோரிக்கையில், மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வு துறைக்கான அறிவிப்புகளை இந்த மன்றத்தில் நான் வெளியிடுவதற்கு காரணமாக இருந்த மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களுக்கும் சைதாப்பேட்டை தொகுதியின் வாக்காளர்களுக்கும் என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

விடைபெறுவதற்கு முன்னால்,—181 வெட்டுத் தீர்மானங்கள் தரப்பட்டிருக்கின்றன. அந்த 181 வெட்டுத் தீர்மானங்களில் கூறப்பட்டிருப்பது என்பது, ஒன்று துணை சுகாதார நிலையத்தை ஆரம்ப சுகாதார நிலையமாகத் தரம் உயர்த்துவது அல்லது அதை வட்டார அரசு மருத்துவமனையாக மாற்றுவது அல்லது வட்டார அரசு மருத்துவமனையை மாவட்ட அரசு மருத்துவமனையாக மாற்றுவது அல்லது சிதில்மடைந்திருக்கிற கட்டடங்களைப் புனரமைப்பது; மருத்துவர் பணியிடங்களை நிரப்புவது போன்ற பல்வேறு பிரச்சினைகள் குறித்து தரப்பட்டிருக்கின்றன. இவற்றின் பெரும்பகுதிக்கு நான் இப்போது தீர்வு கண்டிருக்கிறேன் என்பதை நீங்கள் உணர்வீர்கள். பெரும்பகுதியானவர்களுக்கு பதில் சொல்லியிருக்கிறேன் என்பதும் உங்களுக்கு நன்றாகத் தெரியும். இதில் ஏதாவது விட்டுப் போயிருந்தாலும்கூட நாளை நாம் இங்கே சந்திக்கின்றபோது நீங்கள் சொன்னால், அதனையும் செய்து தருவதற்கு நாங்கள் தயாராக இருக்கிறோம். நீங்கள் கொடுத்த வெட்டுத் தீர்மானங்களைத் திரும்பப் பெற்றுக்கொண்டு இந்த மானியக் கோரிக்கையினை நிறைவேற்றித் தருமாறு அன்போடு வேண்டிக் கேட்டு விடைபெறுகிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

பிற்பகல் 4-35

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: தண்ணீர்கூட குடிக்காமல் 1 மணி 23 நிமிடங்கள் அருமையாக பதிலுரையாற்றியிருக்கிறீர்கள். நன்றி. விவாதம் முடிவுற்றது. இப்போது வாக்கெடுப்பு.

கோரிக்கை எண் 19-மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கை எண் 19-மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை. வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்படுகின்றனவா என்று அறிய விரும்புகின்றேன்.

(வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்பெறவில்லை.)

2022 ஏப்ரல் 29] [பேரவைத் தலைவர்]

வெட்டுத் தீர்மானங்கள் அனைத்தும் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகின்றன.

“மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ரூ.17,100,26,12,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ரூ.799,48,02,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ரூ.40,00,000/- ஆகியவற்றுக்கு மேற்படாத தொகைகள் அரசுக்கு வழங்கப்பெற வேண்டும்” என்னும் மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம், தீர்மானம் நிறைவேறியது.

அரசுக்குக் கோரிய தொகைகள் வழங்கப்பெறுகின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பேரவையின் இன்றைய நிகழ்ச்சிகள் இத்துடன் முடிவுற்றன. பேரவை, மீண்டும் 4-5-2022 (புதன்கிழமை), காலை 10-00 மணிக்குக் கூடும். வணக்கம்.

பின்னர், பேரவை பிற்பகல் 4-36 மணிக்கு ஒத்திவைக்கப்பெற்றது.

9. பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள்

அ. சட்டமுறை விதிகளும், ஆணைகளும்

71. தமிழ்நாடு கட்டுமானத் தொழிலாளர்கள் நல வாரியத்திற்காக அறிவிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஒருசில உணவுப் பொருட்களை கட்டணம் செலுத்துவதன் பேரில் முகவரமைப்பாக செயல்பட்டு கொள்முதல் செய்வதற்கு தமிழ்நாடு நுகர்பொருள் வாணிபக் கழகத்தை நியமனம் செய்வது குறித்து 1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் பிரிவு 3(3)-ன்கீழ், நிதி (சம்பளங்கள்)த் துறையால் 16.12.2020 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 449-ல் வெளியிடப்பட்ட அறிவிக்கை. [1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 43/1998) 22(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.]

[2022 ஏப்ரல் 29]

72. கரூர், திருச்சிரப்பள்ளி மற்றும் புதுக்கோட்டை மாவட்டங்களில் அறிவிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இணைப்பு கால்வாய் திட்டத்திற்கான சமூகதாக்க மதிப்பீடு உள்ளிட்ட விரைவு சூழலியல் தாக்க மதிப்பீட்டாய்வினை மேற்கொள்ளும் பணியை, நியமன அடிப்படையில் சென்னையிலுள்ள திருவாளர்கள் வாட்டர் அண்ட் பவர் கன்சல்டன்சி சர்வீசஸ் லிமிடெட் (WAPCOS) நிறுவனத்திடம் ஒப்படைப்பது குறித்து 1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் பிரிவு 16(bb)-ன்கீழ், நிதி (சம்பளங்கள்)த் துறையால் 16.12.2020 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 450-ல் வெளியிடப்பட்ட அறிவிக்கை. [1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 43/1998) 22(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.]

73. பசுமை காலநிலை நிதியின்கீழ் பாதிக்கப்படக்கூடிய சமுதாயத்தின் காலநிலையை மீட்டுருவாக்கம் செய்வதற்கு நிலத்தடி நீரைப் பெருக்குவதற்கான கருத்துருவைத் தயாரிக்கும் பணியை நேமக அடிப்படையில் திருவாளர்கள் NABCONS நிறுவனத்தின் சேவைகளைப் பயன்படுத்துவது குறித்து 1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் பிரிவு 16(bb)-ன்கீழ், நிதி (சம்பளங்கள்)த் துறையால் 16.6.2021 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 143-ல் வெளியிடப்பட்ட அறிவிக்கை. [1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 43/1998) 22(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.]

74. பெரியார்-வகை சிறிய நீர் மின் திட்டங்களில் எஞ்சியுள்ள பணிகளை செயல்படுத்துவதற்கான ஆலோசனை உதவிக்கு வகை செய்வதற்கான பணியை நேமக அடிப்படையில், உத்தராகண்ட்/ ஈரக்கியிலுள்ள இந்தியத் தொழில்நுட்பக் கழகத்தின் நீர் மற்றும் புதுப்பிக்கத்தக்க ஆற்றல் துறைக்கு வழங்குவது குறித்து 1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் பிரிவு 16(bb)-ன்கீழ், நிதி (சம்பளங்கள்)த் துறையால் 2.11.2021 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 245-ல் வெளியிடப்பட்ட அறிவிக்கை. [1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 43/1998) 22(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.]

2022 ஏப்ரல் 29]

75. “தமிழ்நாடு மாநிலத்தில் கல் உடைக்கும் தொழிற்சாலைகளிலிருந்து வெளியேறும் தூசு உமிழ்வுகளையும் தொலைவு அளவுகோலையும் மதிப்பீடு செய்யும்” பணியை, சென்னையிலுள்ள தேசிய சுற்றுச்சூழல் பொறியியல் ஆராய்ச்சி நிறுவனத்திற்கு (NEERI) வழங்குவது குறித்து 1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் பிரிவு 16(bb)-ன்கீழ், நிதி (சம்பளங்கள்)த் துறையால் 2.11.2021 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 246-ல் வெளியிடப்பட்ட அறிவிக்கை. [1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 43/1998) 22(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.]

76. கால்நடை மற்றும் விலங்கின அறிவியலுக்கான ஒருங்கிணைந்த உயர் ஆராய்ச்சி நிலையத்தைச் (AIIRLIVAS) செயல்படுத்துவதற்கான திட்ட மேலாண்மை ஆலோசனைச் சேவைகளுக்கு, தேசிய வேளாண்மை மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி வங்கி ஆலோசனைப் பணிகளை (NABCONS) ஈடுபடுத்துவது குறித்து 1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் பிரிவு 16(bb)-ன்கீழ், நிதி (சம்பளங்கள்)த் துறையால் 2.11.2021 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 247-ல் வெளியிடப்பட்ட அறிவிக்கை. [1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 43/1998) 22(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.]

77. “தமிழ்நாடு மரக்க கட்டுப்பாட்டு வாரியத்திற்கு இணைய அடிப்படையிலான புவிசார் சேவைகள் (GSS) வலைமுகப்பு” உருவாக்குவதற்கான பணியை, அண்ணா பல்கலைக்கழகத்தின் தொலையுணர்வு நிறுவனத்திற்கு வழங்குவது குறித்து 1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் பிரிவு 16(bb)-ன்கீழ், நிதி (சம்பளங்கள்)த் துறையால் 2.11.2021 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 248-ல் வெளியிடப்பட்ட அறிவிக்கை. [1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 43/1998) 22(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.]

78. தமிழ்நாட்டிற்கான கடலோர மண்டல மேலாண்மைத் திட்டத்தை (CZMP) வரைபடங்களுடன் தயாரிப்பதற்கான பணிகளை தேசிய கடலோர நிலைத்திட்ட மேலாண்மை மையம் (NCSCM) மேற்கொள்வது குறித்து 1998 ஆம் ஆண்டு

[2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் பிரிவு 16(bb)-ன்கீழ், நிதி (சம்பளங்கள்)த் துறையால் 20.12.2021 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 276-ல் வெளியிடப்பட்ட அறிவிக்கை. [1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 43/1998) 22(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.]

79. கால்நடை பராமரிப்பு மற்றும் மருத்துவப் பணிகள் இயக்குநரால் விதைகளின் இருப்புத்தன்மையைப் பொறுத்து துறைசார்ந்த பண்ணைகள்/வேளாண் அறிவியல் மையங்கள் (Krishi Vigyan Kendras)/தமிழ்நாடு கால்நடை மற்றும் மருத்துவ அறிவியல் பல்கலைக்கழகம் மற்றும் தேசிய விதை கழகத்திடமிருந்து சாகுபடி செய்த/உற்பத்தி செய்த விதைகளை தேவையான அளவு நேரடியாக கொள்முதல் செய்வது குறித்து 1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் பிரிவு 16(f)-ன்கீழ், நிதி (சம்பளங்கள்)த் துறையால் 13.7.2021 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 167-ல் வெளியிடப்பட்ட அறிவிக்கை. [1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 43/1998) 22(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.]

80. தமிழ்நாடு பால் உற்பத்தியாளர்கள் கூட்டுறவு இணையத்திலிருந்து (ஆவின்) 2022 ஆம் ஆண்டு பொங்கல் பரிசுத் தொகுப்பிற்காக 2,15,48,060 எண்ணிக்கையிலான 100 கிராம் நெய் புட்டிகளை கொள்முதல் செய்வது குறித்து 1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் பிரிவு 16(f)-ன்கீழ், நிதி (சம்பளங்கள்)த் துறையால் 13.1.2022 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 16-ல் வெளியிடப்பட்ட அறிவிக்கை. [1998 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 43/1998) 22(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.]

81. 2020-2021 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு தொழில் வளர்ச்சி நிறுவனத்தின் ஐம்பத்து ஆறாவது ஆண்டறிக்கை. [2013 ஆம் ஆண்டு நிறுவனங்கள் சட்டத்தின் (மத்தியச் சட்டம் 18/2013) 395(1)(b) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)

2022 ஏப்ரல் 29]

82. தமிழ்நாடு தேயிலைத் தோட்டக் கழகத்தின் நாற்பத்து ஆறாவது ஆண்டறிக்கை மற்றும் 2020-2021 ஆம் ஆண்டிற்கான கணக்குகள். [2013 ஆம் ஆண்டு நிறுவனங்கள் சட்டத்தின் (மத்தியச் சட்டம் 18/2013) 39.5(1)(b) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ்-ஆங்கிலம்)

83. 2020-2021 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாடு வாரியத்தின் ஆண்டறிக்கை மற்றும் ஆண்டுக் கணக்குகள். [1974 ஆம் ஆண்டு நீர் (மாசு தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு) சட்டத்தின் (மத்தியச் சட்டம் 6/1974) 39(2) மற்றும் 40(7) பிரிவுகளின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ்-ஆங்கிலம்)

84. 2020-2021 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு சுற்றுலா வளர்ச்சிக் கழகத்தின் ஐம்பதாவது ஆண்டறிக்கை. [2013 ஆம் ஆண்டு நிறுவனங்கள் சட்டத்தின் (மத்தியச் சட்டம் 18/2013) 39.5(1)(b) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ்-ஆங்கிலம்)

85. 2020-2021 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக்கழகத்தின் ஐம்பதாவது ஆண்டறிக்கை. [1971 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக்கழகச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 8/1971) 49(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ்)

ஆ. அறிக்கைகள், அறிவிக்கைகள் மற்றும் ஏனைய தாள்கள்

152. மானியக் கோரிக்கை எண் 19-மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 2022-2023. (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)

153. மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை பற்றிய செயல்முறைத் திட்டம், 2021-2022. (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)

154. கைத்தறி மற்றும் துணிநூல் (கைத்தறி, கைத்திறன், துணிநூல் மற்றும் கதர்த் துறை) மானியக் கோரிக்கையின் மீதான விவாதத்திற்கான பதிலுரையின்போது மாண்புமிகு கைத்தறி மற்றும் துணிநூல் துறை அமைச்சர் அவர்களால் பேரவையில் அறிவிக்கப்பட்ட அறிவிப்புகள், 2022-2023. (தமிழ்)

[2022 ஏப்ரல் 29]

155. கதர், கிராமத் தொழில்கள் மற்றும் கைவினைப் பொருட்கள் (கைத்தறி, கைத்திறன், துணிநூல் மற்றும் கதர்த் துறை) மானியக் கோரிக்கையின் மீதான விவாதத்திற்கான பதிலுரையின்போது மாண்புமிகு குறு, சிறு மற்றும் நடுத்தரத் தொழில் நிறுவனங்கள் அமைச்சர் மற்றும் மாண்புமிகு கைத்தறி மற்றும் துணிநூல் துறை அமைச்சர் ஆகியோரால் பேரவையில் அறிவிக்கப்பட்ட அறிவிப்புகள், 2022-2023. (தமிழ்)

156. வணிக வரிகள் (வணிக வரி மற்றும் பதிவுத் துறை) மற்றும் முத்திரைத்தாள்கள் மற்றும் பத்திரப் பதிவு (வணிக வரி மற்றும் பதிவுத் துறை) ஆகிய மானியக் கோரிக்கைகளின் மீதான விவாதத்திற்கான பதிலுரையின்போது மாண்புமிகு வணிக வரி மற்றும் பதிவுத் துறை அமைச்சர் அவர்களால் பேரவையில் அறிவிக்கப்பட்ட அறிவிப்புகள், 2022-2023. (தமிழ்)







2022 ஏப்ரல் 29]

இணைப்பு

(119 ஆம் பக்கத்தில் உள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.)

மானியக் கோரிக்கை எண் 19-மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை

கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 2022-2023

அத்தியாயம்-1

மிகினும் குறையினும் நோய்செய்யும் நூலோர்

வளிமுதலா எண்ணிய மூன்று (குறள் 941)

மருத்துவ நூலோர் வாதம், பித்தம், சிலேத்துமம் என எண்ணிய மூன்றும் அளவுக்கு மிகுந்தாலும் குறைந்தாலும் நோய் உண்டாகும்.

1.1 சுகாதாரத் துறையில் தமிழ்நாடு அதன் சிறப்பான சாதனைகளுக்காக நன்கு அறியப்படுகிறது. ஆற்றல் வாய்ந்த பொது சுகாதார கட்டமைப்பு, ஆரம்ப சுகாதாரம் மற்றும் மேம்பட்ட சுகாதாரத்திற்காக மாநிலத்தின் முயற்சிகள், நன்கு பயிற்சி பெற்ற மற்றும் செயல் திறன்மிக்க மனித வளம், சிறப்பான மருந்து பகிர்மான முறை, வலிமையான இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர் நிலை மருத்துவமனைகளின் மருத்துவச் சேவை, புதுமையான மற்றும் இலக்குடன்கூடிய திட்டங்கள், காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் வலிமையான பொது-தனியார் பங்களிப்பு போன்ற பல காரணிகள் தமிழ்நாட்டின் வெற்றிக்கு காரணமாகும். உலகம் முழுவதும் புதிதாகத் தோன்றும் அல்லது ஒழிக்கப்பட்ட மற்றும் கட்டுப்படுத்தப்பட்ட மீண்டும் தோன்றும் தொற்று நோய்கள் மற்றும் அதிகரிக்கும் தொற்றா நோய்களால் சுகாதாரத் துறை பல சவால்களைச் சந்திக்க நேருகிறது. அதேசமயம், மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நலனிலும் கவனம் செலுத்த வேண்டியுள்ளது. மன நலம், முதியோர் நலம் மற்றும் புதுவகை நோய்களை சமாளித்தல் ஆகியவற்றிற்கு அதிக முக்கியத்துவம் வழங்க வேண்டிய தேவையும் உள்ளது. பல்வேறு முயற்சிகள்மூலம் ஏழை, எளிய மக்களுக்கு சேவை செய்யவும், மாவட்டங்கள் மற்றும் மாவட்டங்களுக்கிடையே உள்ள

[2022 ஏப்ரல் 29]

சவால்களைத் தீர்ப்பதிலும் கவனம் செலுத்தி, அனைவருக்கும் எளிதில் அணுகத்தக்க மற்றும் இயலக்கூடிய வகையில் மருத்துவச் சேவைகள் கிடைப்பதை உறுதி செய்யும் நடவடிக்கையில் இம்மாநிலம் ஈடுபட்டு வருகிறது.

1.2 உலகளவில் ஒப்புக்கொண்டுள்ள இலக்கான நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளை 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் அடையவும் அரசு நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது. மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நல இலக்குகளைத் தமிழ்நாடு ஏற்கெனவே அடைந்துள்ளது, மற்ற இலக்குகளிலும், குறிப்பிட்ட காலத்திற்கு முன்பாகவே குறியீடுகளை அடையும் நிலை உள்ளது.

1.3 1978 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் மாதம் ஆரம்ப சுகாதாரச் சேவை தொடர்பாக நடைபெற்ற அல்மா-அடா மாநாட்டில், ஒவ்வொரு நாட்டிற்கும், அதன் மக்களுக்குத் தேவைப்படும் மருத்துவச் சேவைகளை வழங்கும் பொறுப்பு உள்ளது என்றும், அதனை அடைய போதுமான சுகாதார மற்றும் சமுதாய நடவடிக்கைகளை எடுக்க வேண்டும் என்றும் வலியுறுத்தப்பட்டது. ஊட்டச்சத்து, பாதுகாப்பான குடிநீர், பொது சுகாதாரக் கல்வி, மருந்துகள் எளிதில் கிடைத்தல், தடுப்பூசி, குடும்ப நலன், மகளிர் மற்றும் குழந்தை நலம் ஆகியவற்றில் முன்னேற்றம், நோய்த் தடுப்பு, நோயைக் குணப்படுத்தல் மற்றும் மறுவாழ்வு ஆகியவற்றின் அவசியத்தை அல்மா-அடா மாநாட்டில் வலியுறுத்தப்பட்டது. அல்மா-அடா பிரகடனத்தில், உள்ளூர் மற்றும் பரிந்துரை மையங்களில் போதுமான மருத்துவ மனித வளம், மருத்துவர், செவிலியர், பேறுகால உதவியாளர், சமுதாய பணியாளர்கள், தேவையெனில் இந்திய முறை மருத்துவம் படித்த மருத்துவர்கள் இவர்கள் அனைவரும் சுகாதாரக் குழுவாக பணியாற்றி, போதுமான சமூக மற்றும் தொழில்நுட்பப் பயிற்சி பெற்று, சமுதாயத்தில் பொதுமக்களுக்குத் தேவையான சுகாதாரத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்ய வேண்டும் என்று வலியுறுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்தகைய அர்ப்பணிப்புகளுக்கு இணங்க, தமிழ்நாடு எப்போதும் சுகாதாரத் துறையில் உள்ள மக்களின் தேவைகள் விரிவான முறையில் நிவர்த்தி செய்யப்படுவதை உறுதி செய்ய பாடுபட்டு வருகிறது மற்றும் நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகள் 2030-ன்கீழ், தேசிய மற்றும் சர்வதேச பிரகடனங்கள் மற்றும் அர்ப்பணிப்புகளுக்கு ஏற்ப மாநிலம் நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

தற்போதைய நிலவரம்

1.4 தமிழ்நாட்டிலுள்ள அரசு மருத்துவ மற்றும் சுகாதார வசதிகளின் விவரம் பின்வருமாறு:

வ. எண்	விவரம்	அலகுகள்
1	அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள்	36
2	மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகள்	62
3	தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை	1
4	தமிழ்நாடு அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை	2
5	மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள்	18
6	வட்டம்/வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள்	272
7	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1,804
8	துணை சுகாதார நிலையங்கள்	8,713
9	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் (சென்னை மாநகராட்சி உட்பட)	463
10	தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள்	10
11	தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள்	225
12	இந்திய முறை மருத்துவ மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்கள்	1,542

பின்வரும் அத்தியாயங்களில், அரசின் திட்டங்கள் குறித்து விரிவாக விவரிக்கப்பட்டுள்ளன.

1.5 தமிழ்நாடு, மாநில அளவிலான பல திட்டங்கள் மற்றும் செயல்பாடுகளைக் கொண்டிருந்தாலும், தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் மூலமும் பல திட்டங்களைச் செயல்படுத்தி வருகிறது. அவற்றில் குறிப்பிடத்தக்க சமீபத்திய திட்டங்கள் மற்றும் சாதனைகள் கீழே விவரிக்கப்பட்டுள்ளன:

[2022 ஏப்ரல் 29]

சுகாதாரத் துறையின் முக்கிய சாதனைகள்

- தொற்றா நோய்களைக் கட்டுப்படுத்தும் நோக்கத்தில், ரூபாய் 257.16 கோடி மதிப்பீட்டில் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 5.8.2021 அன்று தொடங்கப்பட்ட அரசின் முக்கியத்திட்டம் “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டமாகும். 45 வயது மற்றும் அதற்கும் மேற்பட்ட வயதுள்ள நபர்களுக்கு இரத்த அழுத்தம்/நீரிழிவு நோய்களுக்கான மருந்துகளை இல்லங்களுக்கே சென்று வழங்குதல், நோய் ஆதரவு சேவைகள், இயன்முறை மருத்துவச் சேவைகள், சிறுநீரக நோயாளிகளைப் பராமரித்தல், அத்தியாவசிய மருத்துவச் சேவைகளுக்கான பரிந்துரை, குழந்தைகளின் பிறவிக் குறைபாடுகளை கண்டறிந்து தெரிவித்தல் போன்ற ஒரு குடும்பத்திற்குத் தேவையான அனைத்து சுகாதாரத் தேவைகளையும் இத்திட்டம் வழங்குகிறது. இத்திட்டத்தின் பயனாளிகள் குறித்த தகவல்கள் சமுதாய நலப் பதிவேட்டில் பதிவு செய்யப்பட்டு, அவர்களின் உடல்நிலையைத் தொடர்ந்து கண்காணிப்பது இத்திட்டத்தின் மற்றொரு முக்கிய அம்சமாகும். 11.4.2022 வரை இந்தத் திட்டத்தில் 60,32,469 நபர்கள் முதல்கட்ட மருத்துவச் சேவைகளைப் பெற்று பயனடைந்துள்ளனர். 81,81,715 நபர்கள் தொடர் சேவைகளைப் பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.
- ஏழை, எளிய மக்களுக்கு ஏற்படும் நோயை முன்னதாகவே கண்டறிந்து அவர்களைக் குணப்படுத்த வேண்டும் என்ற இந்த அரசின் தொலைநோக்குப் பார்வையைச் செயல்படுத்தும் நோக்கத்தில் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் “வருமுன் காப்போம் திட்டம்” 29.9.2021 அன்று மீண்டும் தொடங்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தில் ஆண்டுக்கு 1,250 முகாம்கள் ஊரக மற்றும் நகர்ப்புறப் பகுதிகளில் நடத்தப்படும். ஊரக மற்றும் நகர்ப்புறப் பகுதிகளிலுள்ள மக்களுக்கு உடல் பரிசோதனை செய்யப்பட்டு, தக்க சிகிச்சை மற்றும் சுகாதாரக் கல்வி ஆகியவை இந்தத் திட்டத்தின்மூலம் வழங்கப்படும். சிறப்பு மருத்துவர்கள் இதற்கான மருத்துவச் சேவையை வழங்குவார்கள். 385 ஒன்றியங்களிலுள்ள கிராமப் பகுதிகளில் ஆண்டுக்கு 3 முகாம்கள் வீதமும், 20 மாநகராட்சிகளில் உள்ள நகர்ப்புறப் பகுதிகளில் ஆண்டுக்கு 4 முகாம்களும், பெருநகர சென்னை

2022 ஏப்ரல் 29]

மாநகராட்சியில் 15 முகாம்களும் நடத்தப்படும். முகாம் காலை 9 மணி முதல் பிற்பகல் 4 மணி வரை நடைபெறும். இதுவரை நடத்தப்பட்ட 1,342 முகாம்களில் 4.91 இலட்சம் நபர்கள் பயனடைந்துள்ளனர்.

- சாலை விபத்தினால் ஏற்படும் இழப்புகளைக் குறைப்பதற்காகவும், அதனால் குடும்பங்களுக்கு ஏற்படும் எதிர்பாராத, சமாளிக்க முடியாத சுமைகளைக் குறைப்பதற்காகவும் தமிழ்நாடு முதலமைச்சரால் தொடங்கப்பட்ட ஒரு புதிய உயிர்காக்கும் திட்டமே, இன்னுயிர் காப்போம் திட்டத்தின்கீழ் செயல்படும் “நம்மைக் காக்கும்-48 திட்டம்”. இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம், சிகிச்சையளிக்க ஏற்படும் காலதாமதத்தை குறைத்து உடனடி சிகிச்சை அளிப்பதாகும். இதன்மூலம் சிகிச்சையளிக்க ஏற்படும் காலதாமதம் குறைவதுடன், சாலை விபத்தால் ஏற்படும் இறப்பும் வெகுவாகக் குறையும். அடிக்கடி விபத்து நடைபெறும் என கண்டறியப்பட்ட இடங்களுக்கு அருகாமையில் உள்ள 640 மருத்துவமனைகள் (422 தனியார் மற்றும் 218 அரசு மருத்துவமனைகள்) இத்திட்டத்தின்கீழ் இணைக்கப்பட்டுள்ளன. மேலும், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்ட அட்டை இல்லையென்றாலும், ரூபாய் ஒரு இலட்சம் வரையிலான, குறிப்பிடப்பட்ட 81 வகையான சேதக் கட்டுப்பாட்டு சிகிச்சைகளைக் கட்டணமில்லாமல் இத்திட்டத்தின்கீழ் பெற்றுக்கொள்ளலாம். மேலும், தமிழ்நாட்டு எல்லைக்குள் நிகழும் சாலை விபத்தினால் பாதிக்கப்படும் அனைவரும், குறிப்பாக தமிழ்நாட்டைச் சேர்ந்தவர்கள், பிற மாநிலத்தவர்கள், புலம் பெயர்ந்தவர்கள் மற்றும் வெளிநாட்டினர் உள்ளிட்ட அனைவரும் இத்திட்டத்தின்மூலம் பயன்பெற வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்திற்கான மூலதன நிதியாக ரூபாய் 50 கோடியை தமிழ்நாடு அரசு அனுமதித்துள்ளது. 18.12.2021 முதல் 11.4.2022 வரை அரசு மருத்துவமனைகளில் 39,872 நபர்களும், தனியார் மருத்துவமனைகளில் 5,191 நபர்களும், ஆக மொத்தம் 45,063 நபர்கள் சாலைப் போக்குவரத்து விபத்தினால் பாதிக்கப்பட்டு, ரூபாய் 39.65 கோடி செலவில் இத்திட்டத்தின்மூலம் சிகிச்சை பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- உயர்தர தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு (Hybrid ICU):** 35 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 18 அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 139 அரசு மருத்துவமனைகளில், 266.73 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில், 1,583 படுக்கைகளுடன்கூடிய தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகள் மற்றும் 25 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 18 அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில், ரூபாய் 97.49 கோடி செலவில் 516 படுக்கைகளுடன்கூடிய குழந்தைகளுக்கான பன்முக உயர்தர தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகள் 14.4.2022 அன்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் திறந்து வைக்கப்பட்டன. தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்கான (ICU) படுக்கைகள் ஒவ்வொன்றிலும் உயர் ரக மருத்துவக் கருவிகளான, மல்டி பாரா மானிட்டர், பல்ஸ் ஆக்ஸி மீட்டர், சிபேப் (C-PAP), இ.சி.ஐ., எக்ஸ்ரே, அல்ட்ரா சவுண்ட் ஸ்கேன், சிரிஞ் பம்ப், என்டோடிரக்கியல் கப் மானோமீட்டர் (Endotracheal Cuff Manometer) இணைக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், இப்பன்முக உயர்தர தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு (Hybrid ICU) படுக்கைகள் அனைத்தும் ஒருங்கிணைந்த மத்திய செவிலியர் கண்காணிப்பு மையத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. கண்காணிப்பு மையம், ஒருங்கிணைந்த கண்காணிப்பு மையத்துடன் இணைக்கப்படுவதால், செவிலியர் ஒரே இடத்திலிருந்து நோயாளிகளைக் கண்காணிக்க முடியும். இதன்மூலம், நோயாளிகளின் இறப்பு விகிதத்தினைக் குறைக்க முடியும். 2,099 தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு படுக்கைகளுடன்கூடிய பன்முக உயர்தர தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகள் அரசு மருத்துவமனைகளில் நிறுவப்படுவது இதுவே முதன் முறையாகும். இது இத்துறையின் மற்றொரு சாதனையாகும்.
- மாநில மற்றும் மாவட்ட சுகாதார பேரவைகள்:** சுகாதார அமைப்பில் பொதுமக்களின் ஈடுபாட்டையும் சமூக பொறுப்புணர்வை ஏற்படுத்திவரும், சுகாதாரம் தொடர்பாக எடுக்கப்படும் கொள்கை முடிவுகளில் பொதுமக்களின் பங்கும் அவர்களின் கருத்தும் பிரதிபலிக்கப்பட வேண்டும் என்ற நோக்கத்துடன் மாவட்ட சுகாதாரப் பேரவைகளும், மாநில சுகாதாரப் பேரவையும் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இதுவரை 14 மாவட்டங்களில் மாவட்ட சுகாதாரப் பேரவைக் கூட்டங்கள் நடைபெற்றுள்ளன. இந்த கூட்டங்களில்

2022 ஏப்ரல் 29]

எடுக்கப்பட்ட முடிவுகள் மற்றும் தீர்மானங்கள், மாநில சுகாதாரப் பேரவையில் விவாதிக்கப்பட்டு, சுகாதாரம் தொடர்பான கொள்கை முடிவு எடுக்கப்படும். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் மாநில சுகாதாரப் பேரவையின் முதல் கூட்டம் 30.3.2022 அன்று தொடங்கி வைக்கப்பட்டது. இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டில் மட்டும்தான் மாவட்ட சுகாதாரப் பேரவைகளும், மாநில பேரவையும் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

- **நடமாடும் மருத்துவமனைத் திட்டம்:** இத்திட்டத்திற்காக ரூபாய் 70 கோடி செலவில் வாங்கப்பட்ட, 389 புதிய மருத்துவக் குழு வாகனங்கள், 8.4.2022 அன்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் கொடியசைத்து செயல்பாட்டிற்குக் கொண்டு வரப்பட்டது. தொலைதூர கிராமங்கள், குக்கிராமங்கள், எளிதில் செல்ல முடியாத பகுதிகளில் வசிக்கும் கிராமப்புற மக்களுக்கு, அவர்கள் வாழும் இடங்களுக்கே, இந்த நடமாடும் மருத்துவக் குழு வாகனங்கள்மூலம் சென்று, மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நலம் மற்றும் தொற்றா நோய் மருத்துவ வசதிகள் வழங்கப்படும்.
- முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் மக்கள் பெரிதும் பயன்பெறுவதால், இந்தத் திட்டம் 11.1.2022 முதல் 10.1.2027 வரை மேலும், ஐந்தாண்டுகளுக்கு நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தில் பெரும்பாலானோர் உறுப்பினராகச் சேர்ந்து பயன்பெறும் வகையில், தற்போதுள்ள குடும்ப ஆண்டு வருமானம் ரூபாய் 72,000/-லிருந்து ரூபாய் 1,20,000/- ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

நிதி ஒதுக்கீடு

1.6 2022-23 ஆம் ஆண்டுக்கான மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் மானிய கோரிக்கை எண் 19-ல் இயக்கம் வாரியாக அளிக்கப்பட்டுள்ள நிதி ஒதுக்கீடு பின்வருமாறு:

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	துறையின் பெயர்	தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1	தலைமைச் செயலகம், மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை	16.28
2	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம்	1,663.07
3	மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்	5,968.86
4	பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்	3,891.34
5	குடும்ப நல இயக்ககம்	229.72
6	தமிழ்நாடு உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாக இயக்ககம்	112.79
7	இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்ககம்	445.96
8	தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை	34.96
9	பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம்	3,037.83
10	தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம்	2,499.33
	மொத்தம்	17,900.14

குறிப்பு:

1. மேற்கொள்ள நிதி ஒதுக்கீடு தவிர, பொதுப் பணித் துறையால் மேற்கொள்ளப்படும் மருத்துவத் துறை சம்பந்தப்பட்ட கட்டடப் பணிகளுக்காக 166.73 கோடி ரூபாய், மானியக் கோரிக்கை எண் 39-ன்கீழ் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.
2. தொழிலாளர் நலன் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டுத் துறை மானியக் கோரிக்கை எண் 32-ல் தொழிலாளர் ஈட்டுறுதித் திட்ட மருத்துவமனைகளுக்காக 638.44 கோடி ரூபாய் நிதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்2

மருத்துவ நிருவாகம்

2.1 மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டில் கீழ்க்கண்ட இயக்ககங்கள், வாரியங்கள் மற்றும் கழகங்கள் செயல்படுகின்றன:

- மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்-மருத்துவக் கல்வி மற்றும் உயர்நிலை மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குகிறது.
- மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம்-மாவட்ட மற்றும் வட்ட அளவில் மருத்துவச் சேவை மற்றும் பல்வேறு சட்டம் மற்றும் ஒழுங்குமுறை விதிகளைச் செயல்படுத்துகிறது.
- பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்-பொது சுகாதாரம் பேணுதல் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குகிறது.
- இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்ககம்-சித்தா, ஆயுர்வேதா, யோகா & இயற்கை மருத்துவம், யுனானி மற்றும் ஓமியோபதி ஆகிய இந்திய மருத்துவ முறைகளில் மருத்துவக் கல்வி மற்றும் மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குகிறது.
- குடும்ப நல இயக்ககம்-குடும்பக் கட்டுப்பாடு தொடர்பான திட்டங்களைச் செயல்படுத்துகிறது.
- உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து கட்டுப்பாடு நிருவாக இயக்ககம்-உணவு பாதுகாப்பு, தர நிர்ணயம் மற்றும் மருந்து ஒழுங்குமுறை நிருவாகம் என்ற இரு துறைகளின் வாயிலாகச் செயல்படுத்தப்படுகிறது.
- தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்து துறை-இத்துறையின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள இயக்ககங்களின் வாகனங்களைப் பராமரித்தல் மற்றும் பேணிக் காத்தலில் கவனம் செலுத்துகிறது.
- மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்-இத்துறை பல்வேறு மருத்துவப் பணியாளர்களை விரைவாகவும், வெளிப்படையாகவும் தேர்ந்தெடுக்கிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம்-அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கும் தேவையான மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்களைக் கொள்முதல் செய்து வழங்கும் பணிகளை மேற்கொள்கிறது. மேலும், மருத்துவ உபகரணங்களையும் பராமரிக்கிறது.
- தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம்-இந்திய மருத்துவ முறைகளுக்கு தேவையான மருந்துகளைத் தயாரித்தல் மற்றும் அரசு ஆயுஷ் மருத்துவ நிலையங்களுக்கு மருந்துகளை விநியோகம் செய்யும் பணிகளை மேற்கொள்கிறது.

தொழிலாளர் நலன் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டுத் துறையின்கீழ் இயங்கும் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககத்தின் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி (ESI) மருத்துவமனைகளுக்குத் தேவையான பணியாளர்களை மருத்துவம்-மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை வழங்குகிறது.

பிற திட்டங்கள் மற்றும் முயற்சிகள்

2.2 மேற்கண்ட இயக்ககங்கள் தவிர, கீழ்க்காணும் குழுமங்கள், சங்கங்கள் மற்றும் குறிப்பிட்ட திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன:

- தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம்—மாநில நலவாழ்வுச் சங்கம்
- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம்
- தமிழ்நாடு தேசிய பார்வை இழப்புத் தடுப்புச் சங்கம்
- தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்
- தேசிய மன நலத் திட்டம்
- பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களுக்கான தேசிய கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம்

போன்ற பல்வேறு தேசிய திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

2.3 மன்றங்கள் (Councils): தமிழ்நாட்டில் தகுதியான மருத்துவம், செவிலியர் பணி மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த

2022 ஏப்ரல் 29]

தொழிற்கல்வி பயின்றவர்கள் பதிவு செய்யவும், அவர்களின் சேவையை முறைப்படுத்தவும் ஒன்றிய மற்றும் மாநில அரசுகளின் பல்வேறு சட்டங்கள்மூலம் கீழ்க்கண்ட மன்றங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளன:

- தமிழ்நாடு மருத்துவ மன்றம்
- தமிழ்நாடு பல் மருத்துவ மன்றம்
- தமிழ்நாடு செவிலியர் மற்றும் தாதியர் மன்றம்
- தமிழ்நாடு மருந்தக மன்றம்
- தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றம் (சித்தா மற்றும் மரபுவழி மருத்துவர்கள்)
- இந்திய முறை மருத்துவக் குழுமம் (ஆயுர்வேதா, யுனானி மற்றும் யோகா & இயற்கை வைத்தியம்)
- தமிழ்நாடு ஒமியோபதி மன்றம்
- தமிழ்நாடு மாநில இயன்முறை மருத்துவ மன்றம்

2.4 மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்களின் வகைப்பாடு:
மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்களின் விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

- i. **அரசு-பொது மருத்துவ நிலையங்கள்:** மாநில நிதியிலிருந்து பராமரிக்கப்படும் நவீன மருத்துவம் மற்றும் இந்திய முறை மருத்துவ நிறுவனங்கள் அனைத்தும் மாநில அரசால் நேரடியாக நிர்வகிக்கப்படுகின்றன. இவை மருத்துவச் சேவை வழங்குவதில் முதுகெலும்பாகத் திகழ்கின்றன. முதல் நிலையில், சராசரியாக 5,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு துணை சுகாதார நிலையம் என்ற முறையில் 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்களும், அடுத்த நிலையில் சராசரியாக 30,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் என்ற முறையில் 1,807 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் உள்ளன. மாநிலத்தில் ஆரம்ப சுகாதாரச் சேவை நிலையங்களுக்கு மேல், இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர்நிலை மருத்துவமனைகள் அமைந்துள்ளன. இது தவிர, மாநிலத்தில் சென்னை மாநகராட்சி உட்பட, நகரப் பகுதிகளில் 460 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும்,

[2022 ஏப்ரல் 29]

சென்னை மாநகராட்சியில் 15 சமுதாய சுகாதார மையங்களும் செயல்படுகின்றன.

- ii. **அரசு-சிறப்பு மருத்துவ நிலையங்கள்:** பொதுமக்களுக்குச் சிறப்பு சேவைகளை அளிக்கும் அரசுத் துறைகளான காவல் துறை உள்ளிட்ட, மாநில அரசின் கட்டுப்பாட்டில் இயங்கும் கழகங்கள்/நிறுவனங்கள் போன்றவற்றிற்கான மருத்துவமனைகள் மற்றும் தொழிலாளர் ஈட்டுறுதிக் கழக மருத்துவமனைகள் போன்ற சிறப்பு மருத்துவ நிலையங்கள். 7 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதிக் கழக மருத்துவமனைகள் மற்றும் 223 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதிக் கழக மருந்தகங்களும் இதில் அடங்கும்.
- iii. **உள்ளாட்சி அமைப்புகளின் கீழுள்ள மருத்துவ நிலையங்கள்:** மாநகராட்சிகள் மற்றும் நகராட்சிகளின் நிருவாக கட்டுப்பாட்டில் உள்ள மருத்துவ நிலையங்கள் இப்பிரிவின்கீழ் அடங்கும். நகர்ப்புறத்தில் பெருகி வரும் மக்கள் தொகைக்கேற்ப மருத்துவ வசதிகளை வழங்குவதற்காக நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகர்ப்புற சமுதாய நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.
- iv. **அரசு நிதியுதவியுடன் இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள்:** தனியார் பங்களிப்புடனும், அரசு நிதியுதவியுடனும் செயல்படும் தனியார் மருத்துவமனைகள்.
- v. **அரசு நிதியுதவியின்றி இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள்:** தனி நபர்களாலும், நிறுவனங்களாலும் நடத்தப்படும் அனைத்து மருத்துவமனைகள், மருந்தகங்கள் மற்றும் மருத்துவ நிலையங்கள்.

அத்தியாயம்-3

மருத்துவக் கல்வி

3.1 மருத்துவக் கல்வியில் தமிழ்நாடு வளமான வரலாற்றைக் கொண்டுள்ளது. இந்தியாவின் முதல் மருத்துவக் கல்லூரி 1835 ஆம் ஆண்டு ஜனவரி மாதம் 28 ஆம் தேதி கொல்கத்தாவில் துவங்கப்பட்ட சில நாட்களில், 1835 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி மாதம் 2 ஆம் தேதி சென்னையில் துவங்கப்பட்ட சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, இரண்டாவது பழமையான மருத்துவக் கல்லூரியாகும்.

2022 ஏப்ரல் 29]

இந்தியாவில் மற்ற மாநிலங்களை ஒப்பிடும்போது, தமிழ்நாடு அரசு அதிக எண்ணிக்கையிலான அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளை கொண்டுள்ளது. மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம், மருத்துவப் பணிகள் இயக்ககத்திலிருந்து 1966 ஆம் ஆண்டு ஏற்படுத்தப்பட்டு, தனி இயக்ககமாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. நவீன மருத்துவத் துறையில் புதுமையான முறையில் கல்வி கற்பித்தல், பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி ஆகியவற்றை மேம்படுத்த இந்த இயக்ககம் உறுதி பூண்டுள்ளது. இவ்வியக்ககத்தின்கீழ், தேர்வுக் குழு செயல்பட்டு வருகிறது. இக்குழுவின் தலையாயப் பணி, பல்வேறு மருத்துவம், பல் மருத்துவம், மருத்துவம் சார்ந்த படிப்புகளுக்கு, தகுதிவாய்ந்த மாணவர்களைச் சேர்ப்பதாகும்.

3.2 நிருவாக அமைப்பு: மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர், இவ்வியக்ககத்தின் நிருவாகத் தலைவர் ஆவார். மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் அதனுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகளையும், இவ்வியக்ககத்துடன் இணைக்கப்பட்ட உயர் சிறப்பு மருத்துவமனைகளையும் இவர் நிருவகித்து வருகிறார். மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளை அந்தந்த முதல்வர்களும், அதனுடன் இணைந்த அரசு மருத்துவ நிலையங்களை இயக்குநர்கள்/மருத்துவக் கண்காணிப்பாளர்களும் நிருவகித்து வருகின்றனர். இம்மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின்கீழ் இயங்கி வரும் மருத்துவக் கல்லூரிகள் மருத்துவமனைத் தொடர்பான விவரங்கள் பின்வருமாறு:

அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள்	36
அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	2
அரசு மருந்தாளுநர் கல்லூரி (பி.பாரம்)	2
அரசு இயன்முறை மருத்துவக் கல்லூரிகள்	3
அரசு செவிலியர் கல்லூரிகள்	6
செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகள்	25
மருத்துவமனைகள் மற்றும் அதனோடு இணைந்த நிலையங்கள்	49
பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை	1
மகப்பேறு மற்றும் பெண்கள் & குழந்தைகள் மருத்துவமனை	4

[2022 ஏப்ரல் 29]

குழந்தைகள் மருத்துவமனை	1
கண் சிகிச்சை மருத்துவமனை	1
காச நோய் மருத்துவமனை	5
மன நல மருத்துவமனை	1
புனர்வாழ்வு மையங்கள்	1
கிங் நோய்த் தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம்	1
மருந்தகங்கள்	13

3.3 அரசு மருத்துவக் கல்வி நிறுவனங்களில் பட்டம் மற்றும் பட்டயப் படிப்புகளுக்கு மாணவர் சேர்க்கைக்கான இடங்கள் பின்வருமாறு:

வ. எண்	பட்ட/பட்டயப் படிப்பின் பெயர்	கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த இடங்கள்*
1.	மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு (M.B.B.S.)	36	5,050
2.	பல் மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு (BDS)	2	200
3.	மருந்தாக்கியல் பட்டப்படிப்பு (B.Pharm)	2	120
4.	மருந்தாக்கியல் பட்டப்படிப்பு (B.Pharm Lateral Entry)	2	12
5.	செவிலியர் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Nursing)	6	350
6.	பட்டயப்பின் செவிலியர் பட்டப்படிப்பு (Post Basic B.Sc. Nursing)	2	90
7.	செவித்திறன் மற்றும் பேச்சு மொழி நோய்க்குறியியல் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. BASLP)	1	25

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	பட்ட/பட்டயப் படிப்பின் பெயர்	கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த இடங்கள்*
8.	இளங்கலை மருத்துவ ஊட்டவியல் (B.Sc Clinical Nutrition)	1	20
9.	இயன்முறை சிகிச்சைப் பட்டப்படிப்பு (B.P.T)	3	80
10	கதிரியியல் மற்றும் கதிர்படத் தொழில்நுட்பப் பட்டப்படிப்பு (B.Sc, Radiology and imaging Technology)	10	200
11	கதிர் சிகிச்சை தொழில்நுட்பப் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Radiotherapy Technology)	3	40
12.	இருதய சுவாச மேற்பரவல் தொழில்நுட்பப் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Cardio Pulmonary perfusion Technology)	4	35
13.	கண் பரிசோதனை பட்டப்படிப்பு (Bachelor of Optometry)	7	115
14.	இருதய தொழில்நுட்பப் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Cardiac Technology)	10	146
15.	தீவிர பாதுகாப்பு தொழில்நுட்பப் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Critical Care Technology)	7	130

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	பட்ட/பட்டயப் படிப்பின் பெயர்	கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த இடங்கள்*
16.	இரத்த சுத்திகரிப்பு தொழில்நுட்பப் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Dialysis Technology)	11	185
17	அறுவை அரங்கம் மற்றும் மயக்கவியல் தொழில்நுட்பப் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Operation Theatre and Anaesthesia Technology)	14	280
18	மருத்துவ உதவியாளர் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Physician Assistant)	11	220
19	சுவாசவியல் நோய் சிகிச்சைப் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Respiratory therapy)	6	120
20.	விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை தொழில்நுட்பப் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Accident and Emergency Care Technology)	10	200
21	ஆய்வக தொழில்நுட்பப் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Medical Laboratory Technology)	11	220
22	இளங்கலை செயல்முறை மருத்துவம் (B.O.T)	2	30
23	இளங்கலை நரம்பு மற்றும் தசை மின் உடல் இயங்கியல் (B.Sc Neuro Electro Physiology)	3	20

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	பட்ட/பட்டயப் படிப்பின் பெயர்	கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த இடங்கள்*
24	மருந்தாக்கியல் பட்டயப்படிப்பு (Diploma in Pharmacy)	3	240
25	செவிலியர் பட்டயப்படிப்பு (Diploma in Nursing)	25	2,080
26	மருத்துவம் சார்ந்த படிப்புகள் (25 பிரிவுகள்)	26	8,296

(*தொடர்புடைய ஆணையம்/மன்றங்களின் ஒப்புதலுக்கேற்ப ஆண்டுக்கு ஆண்டு இந்த இடங்களின் எண்ணிக்கை மாறுபடும்).

3.4 தமிழ்நாட்டில் அரசு மருத்துவக் கல்வி நிலையங்களில் உள்ள பட்ட மேற்படிப்பு மற்றும் சிறப்புப் பிரிவுகள் மற்றும் மொத்த சேர்க்கை இடங்களின் விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

வ. எண்	படிப்புகள்	சிறப்பு பிரிவுகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த சேர்க்கை இடங்கள் *
1.	உயர் சிறப்பு மேற்படிப்புகள் (P.G. Degree (Medical Super Specialities) DM/MCH)	22	390
2.	பட்டய மேற்படிப்பு (PG Diploma Medical)	8	21
3.	பல் மருத்துவப் பட்ட மேற்படிப்பு (MDS)	9	62
4.	பட்ட மேற்படிப்பு (P.G. Degree (Medical Board Specialities MD/MS)	24	2176

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	படிப்புகள்	சிறப்பு பிரிவுகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த சேர்க்கை இடங்கள் *
5	தேசிய வாரிய பட்ட மேற்படிப்பு (DNB)	5	24
6	முதுநிலை இயன்முறை சிகிச்சைப் பட்டப்படிப்பு (MPT)	5	10
7	மருந்தாக்கியல் பட்ட மேற்படிப்பு (M Pharm)	4	62
8	செவிலியர் பட்ட மேற்படிப்பு (M.Sc Nursing)	5	101
9	எம்.பில் (M.Phil) மருத்துவ சமூகப் பணி (Clinical Social Work)	1	15
10	எம்.எஸ்.ஸி அணுத்திறமம் நோய் நுண்ணியியல் (Molecular Virology)	1	21
11	எம்.பில் (M.Phil) கிளினிக்கல் சைக்காலாஜி (Clinical Psychology)	1	10
12	தேசிய வாரிய பட்ட உயர்சிறப்பு படிப்பு (DNB) **	2	4

(** NBEMS—ன் ஒப்புதலுக்கேற்ப இடங்களின் எண்ணிக்கை உயரும்.)

3.5. அரசு மருத்துவ நிலையங்கள் தவிர, தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்துடன் இணைக்கப்பட்ட தனியார் சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரிகள், அரசு ஒதுக்கீட்டிற்கு, கீழ்க்கண்டவாறு இடங்களை ஒப்பளிப்பு செய்துள்ளன:

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	கல்லூரிகள்	கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	இடங்கள்*
1	மருத்துவக் கல்லூரி	18 + 1 (ESI)	1,513 + 81 = 1,594
2	பல் மருத்துவக் கல்லூரி	18	1,290
3	செவிலியர் பட்டப்படிப்பு கல்லூரி (B.Sc)	206	8,241
4	மருந்தாக்கியல் கல்லூரி (B.Pharm)	82	4,701
5	பட்டய படிப்பிலிருந்து மருந்தாக்கியல் பட்ட படிப்பிற்கான கல்லூரி (Lateral Entry)	80	640
6	இயன்முறை சிகிச்சைப் பட்டயப் படிப்பு (BPT)	45	1,943
7	தொழில் வழி சிகிச்சைப் பட்டப்படிப்பு (BOT)	9	416
8	போஸ்ட் பேசிக் செவிலியர் கல்லூரி	51	1,058

(* சம்பந்தப்பட்ட குழுமங்களின் ஒப்புதலுக்கேற்ப, ஆண்டுக்கு ஆண்டு ஒப்பளிக்கப்பட்ட இடங்களின் எண்ணிக்கை மாறுபடும்.)

3.6 11 புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் நிறுவுதல் மற்றும் எம்.பி.பி.எஸ். இடங்கள் உயர்த்துதல்: ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் ஓர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி அமைக்க வேண்டும் என்பது மாநில அரசின் கொள்கையாகும். தேசிய மருத்துவ ஆணையம்,

[2022 ஏப்ரல் 29]

2021-22 ஆம் கல்வியாண்டில், விருதுநகர், நீலகிரி, திண்டுக்கல், நாகப்பட்டினம், கிருஷ்ணகிரி, கள்ளக்குறிச்சி மற்றும் அரியலூர் ஆகிய 7 புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் தலா 150 எம்.பி.பி.எஸ். இடங்களுக்கும், இராமநாதபுரம், திருப்பூர், நாமக்கல் மற்றும் திருவள்ளூர் ஆகிய 4 புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் தலா 100 எம்.பி.பி.எஸ். இடங்களுக்கும் மாணவர் சேர்க்கைக்கான அனுமதி அளித்தது. இந்த 11 புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் 12.1.2022 அன்று மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள் முன்னிலையில், மாண்புமிகு பாரத பிரதமர் அவர்களால் திறந்து வைக்கப்பட்டது. இதன்மூலம் 1,450 எம்.பி.பி.எஸ். இடங்கள் அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது. இது தவிர, கோயம்புத்தூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரியில், தற்போதுள்ள 150 எம்.பி.பி.எஸ். மாணவர் சேர்க்கை இடங்கள், 200 எம்.பி.பி.எஸ். மாணவர் சேர்க்கை இடங்களாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளன.

3.7 2021-22 ஆம் ஆண்டில் அதிகரிக்கப்பட்ட முதுநிலை பட்டப்படிப்பு இடங்கள்: 2021-22 ஆம் கல்வியாண்டில், 15 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில், 38 சிறப்புப் பிரிவுகளில் 146 பட்ட மேற்படிப்பு (MD/MS) இடங்களும், 6 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில், 11 சிறப்புப் பிரிவுகளில், 21 பட்ட மேற்படிப்பு (உயர் சிறப்பு) இடங்களும் புதிதாக உருவாக்கப்பட்டுள்ளன.

3.8 மருத்துவ சேர்க்கைக்கான கொள்கை மற்றும் தேசிய தகுதி நுழைவுத் தேர்வுக்கான எதிர்ப்பு: ஏழை மாணவர்கள் மருத்துவக் கல்வி பெற முடியாத உள்ள அவல நிலையைப் போக்குவதற்காக தமிழ்நாடு அரசு, மருத்துவப் படிப்புகளுக்கான தேசிய நுழைவுத் தேர்வுக்கு தொடர்ந்து தனது எதிர்ப்பைத் தெரிவித்து வருகிறது. மேலும், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 5.6.2021 அன்று, ஓய்வு பெற்ற நீதியரசர் திரு. ஏ.கே. இராஜன் அவர்கள் தலைமையில், கல்வியாளர்கள் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட அலுவலர்கள் அடங்கிய உயர்நிலைக் குழு ஒன்றை அமைத்து ஆணையிட்டார். மேற்காணும் உயர்மட்டக் குழு, தேசிய தகுதி மற்றும் நுழைவுத் தேர்வினை அடிப்படையாகக் கொண்ட மருத்துவ மாணவர்கள் சேர்க்கை முறை, சமூக, பொருளாதார மற்றும் கூட்டாட்சி முறையினை மோசமாக பாதிக்கிறதா என்பதையும், கிராமப்புற மற்றும் நகர்ப்புற ஏழை எளிய மாணவர்கள், அரசுப் பள்ளிகளில் பயிலும் மாணவர்கள் மற்றும் தமிழ்வழிக் கல்வி பயிலும் மாணவர்கள் அல்லது வேறு பிரிவு மாணவர்களைப் பாதிக்கிறதா என்பதையும்,

2022 ஏப்ரல் 29]

அவற்றைக் களைய எடுக்கப்பட வேண்டிய தகுந்த முன்னெடுப்பு நடவடிக்கைகள் குறித்தும், ஆய்வு செய்து, தனது பரிந்துரைகளை 14.7.2021 அன்று அரசுக்கு சமர்ப்பித்தது. உயர் மட்டக் குழுவின் பரிந்துரைகளை ஆய்வு செய்து அதனைச் செயல்படுத்தும்பொருட்டு தலைமைச் செயலாளர் அவர்களின் தலைமையில் அமைக்கப்பட்ட குழு, மருத்துவக் கல்வி சேர்க்கையின் அனைத்து நிலைகளிலும் “நீட்” தேர்வினை புறந்தள்ளுவதற்கு, தமிழ்நாடு மாநில சட்டம் 3/2007-னைப் போன்றதொரு புதிய சட்டத்தினை இயற்றி, மாண்புமிகு குடியரசுத் தலைவரின் ஒப்புதல் பெற முயற்சிக்கலாம் என்று பரிந்துரைத்தது. சட்டமன்றப் பேரவையில் 13.9.2021 அன்று, தமிழ்நாடு மருத்துவப் பட்டப் படிப்புகளுக்கான சேர்க்கைச் சட்டம், 2021 என்ற சட்டமுன்வடிவு ஒரு மனதாக நிறைவேற்றப்பட்டு, மேதகு குடியரசுத் தலைவரின் ஒப்புதலைப் பெறுவதற்காக, 18.9.2021 அன்று மாண்புமிகு ஆளுநருக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டது. மாண்புமிகு ஆளுநர் அவர்கள் மறுபரிசீலனைக்காக இந்தச் சட்டமுன்வடிவினை 1.2.2022 அன்று சட்டப் பேரவைச் செயலாளருக்குத் திருப்பி அனுப்பினார். 8.2.2022 அன்று இந்தச் சட்டமுன்வடிவு மீண்டும் தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவையில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு, ஒருமனதாக நிறைவேற்றப்பட்டு மேதகு குடியரசுத் தலைவரின் ஒப்புதலைபெறுவதற்காக மீண்டும் மாண்புமிகு ஆளுநருக்கு அனுப்பப்பட்டது.

3.9 மருத்துவ முதுநிலை பட்டப் படிப்புகளில், மாநிலத்திற்கான 50 விழுக்காடு இடங்களில் உள்ஒதுக்கீடாக 50 விழுக்காடு இடங்களை, தமிழ்நாடு அரசில் பணிபுரியும் மருத்துவர்களுக்கு வழங்குவதற்கு 7.11.2020 அன்று அரசாணை பிறப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. மேற்கண்ட இடங்கள் நீட் முதுநிலை பட்டப் படிப்பு தேர்வில் பெற்ற மதிப்பெண்களின் அடிப்படையிலும், ஊக்க மதிப்பெண் அடிப்படையிலும் நிரப்பப்படும். இந்த ஊக்க மதிப்பெண் மாண்புமிகு உயர்நீதிமன்ற ஓய்வுபெற்ற நீதிபதி திரு. ஏ. செல்வம் தலைமையிலான குழு வழங்கிய பரிந்துரையின் அடிப்படையில் வழங்கப்படும்.

3.10 மருத்துவ உயர் சிறப்பு படிப்புகளில், மாநிலத்திற்கான 50 விழுக்காடு இடங்களை தமிழ்நாடு அரசில் பணிபுரியும் மருத்துவர்களுக்கு வழங்குவதற்கு அரசாணை பிறப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. எஞ்சிய 50 விழுக்காடு இடங்கள் ஒன்றிய அரசின் தொகுப்புக்கு 2020-21 ஆம் ஆண்டு முதல் ஒதுக்கீடு

[2022 ஏப்ரல் 29]

செய்யப்படும். நீட் தேர்வில் பெற்ற மதிப்பெண்கள் அடிப்படையில் அரசுப் பணியில் உள்ள மருத்துவர்களுக்கு உயர் சிறப்பு படிப்பில் ஒதுக்கப்பட்ட இந்த 50 விழுக்காடு இடங்கள் வழங்கப்படும். இதற்கான, பட்டியலை, தேர்வுக் குழு செயலாளர் தயாரிப்பார். மேற்கண்ட இடங்கள் நீட் உயர் சிறப்பு படிப்பு தேர்வில் பெற்ற மதிப்பெண்களின் அடிப்படையில் நிரப்பப்படும். DM/MCH உயர் சிறப்பு படிப்புகளுக்கான அரசாணை சென்னை உயர் நீதிமன்றத்தால் உறுதி செய்யப்பட்டு 2020-21 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்த தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. உச்ச நீதிமன்றமும் தமிழ்நாடு அரசின் அரசாணையை உறுதி செய்துள்ளது.

3.11 அகில இந்திய ஒதுக்கீட்டில் உள்ள எம்.பி.பி.எஸ்., முதுநிலை மருத்துவப் படிப்பு இடங்களில் இதர பிற்படுத்தப்பட்ட வகுப்பினருக்கான இட ஒதுக்கீட்டை அமல்படுத்துவதற்காக ஒன்றிய அரசுக்கு எதிராக சென்னை உயர் நீதிமன்றத்தில் மனுதாக்கல் செய்யப்பட்டது. தற்போது உச்ச நீதிமன்ற உத்தரவின் அடிப்படையில், அகில இந்திய ஒதுக்கீட்டில் ஒதுக்கப்பட்ட 15 விழுக்காடு இளநிலை மருத்துவ இடங்களிலும் (எம்.பி.பி.எஸ்/பி.டி.எஸ்), 50 விழுக்காடு பட்ட மேற்படிப்பு (எம்.டி/எம்.எஸ்) இடங்களிலும், இதர பிற்படுத்தப்பட்ட வகுப்பினருக்கு 27 விழுக்காடு இட ஒதுக்கீட்டினை 2021-22 ஆம் ஆண்டு முதல், ஒன்றிய அரசு அமல்படுத்தியுள்ளது.

3.12 அரசுப் பள்ளிகளில் படித்த மாணவர்களுக்கு மருத்துவ மாணவர் சேர்க்கையில் 7.5 விழுக்காடு முன்னுரிமை அடிப்படையிலான ஒதுக்கீடு: ஓய்வு பெற்ற உயர் நீதிமன்ற நீதியரசர் கலையரசன் தலைமையில் அரசால் அமைக்கப்பட்ட குழு அளித்த பரிந்துரைகளின் அடிப்படையில், அரசு பள்ளிகளில் பயின்று, தேசிய தகுதி மற்றும் நுழைவுத் தேர்வில் தகுதியான மாணவர்களுக்கு, மருத்துவம், பல் மருத்துவம், இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதியில், இளநிலைப் படிப்புகளுக்கான சேர்க்கையில் 7.5 விழுக்காடு முன்னுரிமை வழங்க வகை செய்யும் சட்டம் (தமிழ்நாடு சட்டம் 34/2020) இயற்றப்பட்டு, அரசிதழில் 30.10.2020 அன்று வெளியிடப்பட்டு, 31.10.2020 முதல் அமலுக்கு வந்தது. இந்தச் சட்டத்தின் அடிப்படையில், 2020-21 ஆம் ஆண்டில் 336 மாணவர்கள் இளநிலை மருத்துவப்

2022 ஏப்ரல் 29]

பட்டப் படிப்பிலும், 99 மாணவர்கள் பல் மருத்துவப் பட்டப் படிப்பிலும், 61 மாணவர்கள் சித்தா, ஆயுர்வேதா மற்றும் ஒமியோபதி படிப்புகளிலும் சேர்ந்துள்ளனர். 2021-22 ஆம் ஆண்டில், 445 எம்.பி.பி.எஸ். இடங்களும், 110 பல் மருத்துவ இடங்களும் அரசுப் பள்ளிகளில் படித்த மாணவர்களுக்கு ஒதுக்கப்பட்டன. இந்த மாணவர்களின் பொருளாதார சூழ்நிலையினைக் கருத்தில் கொண்டு, விடுதிக் கட்டணம் உட்பட, மருத்துவப் படிப்பிற்கான அனைத்து செலவினங்களையும் அரசே ஏற்றுக் கொண்டுள்ளது. இதற்காக ரூபாய் 16 கோடியில் ஒரு சூழல் நிதி ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த முன்னுரிமை அடிப்படையிலான ஒதுக்கீடு, மாண்புமையர் உயர் நீதிமன்றத்தால் உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது.

3.13 2021-22 ஆம் ஆண்டில் சாதனைகள்

- சென்னை, பெரியார் நகர், அரசு புறநகர் மருத்துவமனைக்கு ரூபாய் 4 கோடி மதிப்பீட்டில் மருத்துவக் கருவிகள் வழங்கப்பட்டு, ரூபாய் 6.53 கோடி மதிப்பீட்டிலான 300 படுக்கை வசதிகளுடன்கூடிய கொரோனா மருத்துவமனை, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 13.8.2021 அன்று துவக்கி வைக்கப்பட்டது.
- அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் உள் நோயாளிகளாக அனுமதிக்கப்படும் முதியோர்களுக்கு புற்றுநோய் கண்டுபிடிக்கும் பரிசோதனைகள் 14.12.2021 அன்று தொடங்கி வைக்கப்பட்டது.
- தருமபுரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில், உறுப்பு மாற்று அங்கீகாரக் குழு நான்கு உறுப்பினர்களுடன் நவம்பர் 2021-ல் ஏற்படுத்தப்பட்டது.
- தென் சென்னையில் புதிய பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை: சென்னை கிண்டி கிங் நோய்த் தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலைய வளாகத்தில். ரூபாய் 230 கோடி மதிப்பீட்டில். 500 படுக்கை வசதிகளுடன்கூடிய பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை அமைப்பதற்காக 21.3.2022 அன்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் அடிக்கல் நாட்டப்பட்டது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள மருந்தாக்கியல் கல்லூரியில் எம்.ஃபார்ம் முதுநிலை இடங்கள் 22-லிருந்து 45 ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. [மருந்தகத்தில் 9 இடங்கள் 15 இடங்களாகவும், மருந்தியல் துறையில் 9 இடங்கள் 15 இடங்களாகவும், மருந்து வேதியியலில் 4 இடங்கள் 15 இடங்களாகவும் அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளன.]
- அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் தாய்மார்களுக்குப் பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய மன அழுத்தத்தைத் தடுக்கும் விதமாக மன நல நிபுணர்களால் சிறப்பு ஆலோசனைகள் வழங்கும் சேவை 13.12.2021 அன்று ஓமந்தூரார் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் துவக்கி வைக்கப்பட்டு, தற்போது அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.
- குழந்தைகள் இணைய அடிமை (Internet Addiction) நோய்க்கு ஆளாவதைத் தடுக்க, மன நல நிபுணர் குழுவால் சிறப்பு ஆலோசனை வழங்கும் சேவை அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.
- அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் முதியோர் மற்றும் மன நலம் குன்றியவர்களுக்கு அறிவாற்றல் மறுவாழ்வுக்காக தினசரி பராமரிப்பு மையங்கள் (Cognitive Rehabilitation Day Care Centres) துவக்கி வைக்கப்பட்டு தற்போது அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் இச்சேவை செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.
- பச்சிளங் குழந்தைகளுக்குக் காது கேட்கும் திறன் பரிசோதனை சேவைகள், 13.12.2021 அன்று ஓமந்தூரார் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் துவக்கி வைக்கப்பட்டு, அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கும் இச்சேவை விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது.
- தாம்பரம் அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனையில் நுரையீரல் மறுவாழ்வு மையம் 24.12.2021 அன்று துவக்கி வைக்கப்பட்டது.

2022 ஏப்ரல் 29]

- சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனையில் அமைந்துள்ள ஸ்டெம் செல் ஆராய்ச்சி மையம் (Stem Cell Research Centre) ரூபாய் 2.44 கோடி செலவில் வாழ்வூட்டும் மருத்துவம் மற்றும் ஆராய்ச்சித் துறையாக (Department of Regenerative Medicine and Research) மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது.
- முதுகு தண்டு பாதிப்பு மற்றும் இதர நோய்களின் காரணமாக படுத்த படுக்கையாக இருக்கும் நோயாளிகளுக்கு ஏற்படும் உடல் புண் (Bed Sores) சிகிச்சைக்காக, அனைத்து மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் 10 பிரத்யேக படுக்கை வசதிகளுடன்கூடிய தனி சிகிச்சைப் பிரிவு ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.
- சென்னை ஓமந்தூரார் அரசினர் தோட்ட வளாகத்தில் உள்ள தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனையில், கடினமான அறுவை சிகிச்சையைத் துல்லியமாகவும், விரைவாகவும் உயர் தொழில்நுட்பத்தைப் பயன்படுத்தி, சிறந்த சிகிச்சை அளித்திட ரூபாய் 34.60 கோடி செலவில் நவீன ரோபோடிக் அறுவை சிகிச்சை மையம், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 15.3.2022 அன்று தொடங்கி வைக்கப்பட்டது.

3.14 பத்துறை ஆராய்ச்சிப் பிரிவு-(MDRU):

- i. மருத்துவக் கல்லூரிகளில் ஆராய்ச்சிக்கான சூழலை ஊக்குவித்தல் மற்றும் வலுப்படுத்துதல்.
- ii. சுகாதார ஆராய்ச்சி மற்றும் சுகாதாரச் சேவைகளை மேம்படுத்தும் நோக்கில் பத்துறை ஆராய்ச்சி வசதிகளை நிறுவ உதவுவதன்மூலம் மருத்துவக் கல்லூரிகளில் சுகாதார ஆராய்ச்சியைத் தடுக்கும் உள்கட்டமைப்பில் உள்ள இடைவெளியைக் குறைத்தல்.
- iii. கண்டறியும் செயல்முறை/செயல்முறையின் ஆதார அடிப்படையிலான பயன்பாட்டை உருவாக்குவதன்மூலம் மக்களின் ஒட்டுமொத்த சுகாதார நிலையை மேம்படுத்துதல்

[2022 ஏப்ரல் 29]

தொற்றா நோய்களின்மீது சிறப்பு கவனம் செலுத்தும் விதமாக, அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் ஆராய்ச்சிக்கான பிரத்யேக உள்கட்டமைப்பை உருவாக்கும் நோக்கில், 12-வது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தில், இந்தியாவில் உள்ள 41 மருத்துவக் கல்லூரிகளில் பஸ்துறை ஆராய்ச்சிப் பிரிவுகள் (MDRUs) துவங்குவதற்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டது. மேற்காணும் 41 கல்லூரிகளில், தமிழ்நாட்டிலுள்ள கீழ்க்காணும் ஒன்பது அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு பஸ்துறை ஆராய்ச்சிப் பிரிவுகள் (MDRU) துவங்குவதற்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது:

1. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.
2. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி, செங்கல்பட்டு.
3. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்.
4. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி, திருநெல்வேலி.
5. தேனி மருத்துவக் கல்லூரி, தேனி.
6. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை.
7. அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி, சேலம்.
8. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர்.
9. டாக்டர் ஏ.எல்.எம். முதுநிலை அடிப்படை மருத்துவ அறிவியல் நிலையம், சென்னை.

3.15 தொற்றுநோய்கள் மற்றும் இயற்கை பேரிடர்களை நிருவகிப்பதற்கான ஆராய்ச்சி ஆய்வகங்களின் வலையமைப்பு- நோய்க்கிருமி கண்டறியும் ஆராய்ச்சி ஆய்வகம் (VRDL):

நோய்க்கிருமிகளால் ஏற்படும் தொற்றுநோய்கள் மற்றும் புதிய நோய்க்கிருமிகளை சரியான நேரத்தில் கண்டறிவதற்காக மாநில அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் ஆய்வகங்களை நிறுவுவது இந்தத் திட்டத்தின் நோக்கமாகும். மேற்காணும் ஆய்வகங்களை நிறுவுவதற்குத் தேவையான உபகரணங்கள் மற்றும் அதற்கான குடிமராமத்து பணிகள்/கட்டடத்தை சீரமைக்க சுமார் ரூபாய் 1.44 கோடி இத்திட்டத்தின்மூலம் வழங்கப்படுகிறது. மேலும், தொடர்

2022 ஏப்ரல் 29]

செலவினமான சம்பளம், ஆய்வகத்திற்குத் தேவையான பொருட்கள், எதிர்பாரா செலவினம் மற்றும் பயிற்சி ஆகியவற்றிற்காக, ஆண்டுக்கு ரூபாய் 30 இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்யப்படும். தமிழ்நாட்டில் பின்வரும் 8 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் இந்த ஆய்வகம் நிறுவப்பட்டுள்ளது:

வ. எண்	மருத்துவக் கல்லூரி	நிறுவப்பட்ட ஆண்டு
1	தேனி மருத்துவக் கல்லூரி, தேனி.	2015
2	மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை.	2015
3	சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.	2017
4	கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்	2017
5	அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி, சேலம்.	2018
6	திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி, திருநெல்வேலி.	2019
7	திருவாரூர் மருத்துவக் கல்லூரி, திருவாரூர்.	2019
8	விழுப்புரம் மருத்துவக் கல்லூரி, விழுப்புரம்.	2020

மேற்காணும் ஆய்வகம், சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் நிறுவப்பட்டு, மார்ச் 2021 முதல், ஒரு நாளைக்கு சராசரியாக 7,000-7,500 மாதிரிகள் பரிசோதனை செய்யும் திறன் கொண்ட இந்த ஆய்வகத்தில், ஒவ்வொரு நாளும் 6,000-க்கும் அதிகமான மாதிரிகள் பரிசோதனை செய்யப்பட்டுள்ளன. இதுவரை 14,45,038 கோவிட் மாதிரிகள் பரிசோதிக்கப்பட்டுள்ளன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-4

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள்

4.1 தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து மக்களுக்கும் இரண்டாம் நிலை மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குவது மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககத்தின் பொறுப்பாகும். இந்த இயக்ககம், 18 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், 205 வட்ட மருத்துவமனைகள், 67 வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள், 7 மகளிர் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனைகள், 11 அரசு மருந்தகங்கள், 2 காசநோய் மருத்துவமனைகள், 7 தொழுநோய் மருத்துவமனைகள் மற்றும் 1 அரசு மன நல மருத்துவமனை மற்றும் மறுவாழ்வு மையம் வழியாக இந்த சேவைகளை வழங்கி வருகிறது.

மருத்துவச் சேவை அமைப்பில் வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் முதல் நிலை பரிந்துரை மையங்களாகவும், மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், இரண்டாம் நிலை பரிந்துரை மையங்களாகவும் செயல்படுகின்றன. இந்த இயக்ககத்தின்கீழ், 93 ஒருங்கிணைந்த அவசரக் கால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு (CEmONC) மையங்கள், 110 பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையங்கள் (NBSU) மற்றும் 38 பச்சிளங்குழந்தை தீவிர சிகிச்சை மையங்களில் (NICU) மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலச் சேவைகள் வழங்கப்படுகிறது. மேலும், 44 தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்புத் திட்ட (TAEI) மையங்கள்மூலம் அவசரக் கால மருத்துவச் சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

4.2 முதல் நிலை மற்றும் உயர் நிலை மருத்துவ நிலையங்களுக்கு முக்கிய இணைப்பாக மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம் உள்ளது. மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனை/வட்ட மருத்துவமனை/வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகளால் கீழ்க்கண்ட சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன:

- வெளிநோயாளிகள் மற்றும் உள்நோயாளிகள் சேவைகள்
- பேறுகால முன்கவனிப்பு மற்றும் பேறுகால பின்கவனிப்பு சேவைகள்
- 24 மணிநேர ஒருங்கிணைந்த அவசரக் கால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு (CEmONC) மையங்கள்

2022 ஏப்ரல் 29]

- பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையங்கள் (NBSU)
- நோயுற்ற பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் (SNCU)
- பச்சிளங்குழந்தை தீவிர சிகிச்சை மையம் (NICU)
- மருத்துவம், அறுவை சிகிச்சை, மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நலம், கண், காது, மூக்கு மற்றும் தொண்டை, பால்வினை நோயியல், எலும்பு முறிவு, மயக்கவியல், குழந்தை நலம், பல் மருத்துவம், மன நல மருத்துவம், அவசரக் கால ஊர்தி சேவை, ஆய்வுக்கூட சேவை, தொழுநோய், காசநோய், நீரிழிவு நோய் மற்றும் இதய நோய்.
- தொற்றா நோய்
- விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை
- குடும்ப நலம்
- தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்
- கண் பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாட்டுத் திட்டங்கள்
- காது கேளாமை தடுப்புத் திட்டம்
- மாவட்ட மன நலத் திட்டம்
- தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சேவைத் திட்டம் (TAEI)
- நச்சு முறிவு சிகிச்சை
- மது போதை மறுவாழ்வு புனரமைப்பு மையம்
- புற்றுநோய் சிகிச்சை சேவை
- வலி மற்றும் நோய் ஆதரவு சிகிச்சை மையம்

மருத்துவமனை மேலாண்மை தகவல் திட்டத்தின் மூலமாக மருத்துவச் சேவைகளின் செயல்பாடு கண்காணிக்கப்பட்டு தரம் மேம்படுத்தப்படுகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

சேவைகளின் தரத்தை மேம்படுத்தவும், மதிப்புமிக்க மகப்பேறு பராமரிப்பு வழங்கவும், LaQshya திட்டம் அனைத்து CEmONC மையங்களிலும் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது, தற்போது பத்து மாவட்டத் தலைமையக மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆறு துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள் LaQshya சான்றிதழ் பெற்றுள்ளன. தாய் இறப்பு மற்றும் நோயுற்ற தன்மையைக் குறைப்பதில் CEmONC மையங்கள் முக்கியப் பங்காற்றுகின்றன. கூடுதல் உள்கட்டமைப்பு, உபகரணங்கள், மனித வளம் போன்றவற்றுடன் இந்த மையங்கள் தேவையின் அடிப்படையில் பலப்படுத்தப்படுகின்றன. மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்கத்தின்கீழ் 93 சீமாங் மையங்கள் செயல்படுகின்றன, அவற்றின் செயல்பாடுகள் 2021-22-ல் பின்வருமாறு:

வ. எண்	விவரம்	செயல்பாடுகள்
1	மொத்த மகப்பேறு தாய்மார்கள் அனுமதி	2,70,249
2	மொத்த சிக்கலான மகப்பேறு தாய்மார்கள் அனுமதி	1,93,762
3	மொத்த பிரசவங்கள்	1,63,722
4	உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை	1,62,287
5	மொத்த அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை	82,457
6	இரவு அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை (மாலை 6 முதல் காலை 6 மணி வரை)	19,995
7	மருத்துவமனைக்குப் பரிந்துரைக்கப்பட்டவர்களின் மொத்த விவரம்	66,178
8	மேல் சிகிச்சைக்காக பிற மருத்துவமனைகளுக்கு பரிந்துரைக்கப் பட்டவர்களின் விவரம்	16,163

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	விவரம்	செயல்பாடுகள்
9	மொத்த பச்சிளம் குழந்தைகள் அனுமதிக்கப்பட்ட விவரம் (அரசு மருத்துவமனை மற்றும் தனியார் மருத்துவமனை)	65,286
10	மொத்த மகப்பேறு ஸ்கேன் பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	3,19,428
11	சேகரிக்கப்பட்ட மொத்த குருதி பைகளின் எண்ணிக்கை	86,524
12	மகப்பேறு சிகிச்சைக்காக இரத்தம் ஏற்றப்பட்ட தாய்மார்களின் எண்ணிக்கை	44,774

4.5 2021-22 ஆம் ஆண்டில் சாதனைகள்

- திருப்பத்தூர், திருநெல்வேலி, செங்கல்பட்டு, வேலூர், விழுப்புரம் மற்றும் மயிலாடுதுறை ஆகிய 6 புதிய மாவட்டங்களுக்கு இணை இயக்குநர் நலப் பணிகள் அலுவலகங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.
- கோபிச்செட்டிபாளையம் அரசு மருத்துவமனை, திண்டிவனம் அரசு மருத்துவமனை, ஸ்ரீவில்லிப்புத்தூர் அரசு மருத்துவமனை, அம்பாசமுத்திரம் அரசு மருத்துவமனை மற்றும் தென்காசி அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளில் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நல மையம் ரூபாய் 41.34 கோடி செலவில் அமைத்திட நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.
- சேலம் மாவட்டம், ஆத்தூர் அரசு மருத்துவமனை, தூத்துக்குடி மாவட்டம், கோவில்பட்டி அரசு தலைமை மருத்துவமனை, இராமநாதபுரம் மாவட்டம், பரமக்குடி அரசு மருத்துவமனை, புதுக்கோட்டை மாவட்டம், அறந்தாங்கி அரசு மருத்துவமனை மற்றும் ராணிப்பேட்டை மாவட்டம், அரக்கோணம் அரசு மருத்துவமனைகளில் அறுவை அரங்குடன்கூடிய கண் சிகிச்சைப் பிரிவு அமைப்பதற்கு, ரூபாய் 3 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டு, நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

- தஞ்சாவூர் மாவட்டம், பட்டுக்கோட்டை அரசு மருத்துவமனையில் உள்ள தலைக்காய மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு ரூபாய் 98.36 இலட்சம் செலவில் மேம்படுத்த நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.
- அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்/அரசு மருத்துவமனைகளில் ரூபாய் 18.56 கோடி மதிப்பீட்டில் 70 PSA Plant அமைக்கப்பட்டுள்ளது.
- நாகப்பட்டினம் மாவட்டம், வேதாரண்யம் அரசு மருத்துவமனை, கிருஷ்ணகிரி மாவட்டம், ஓசூர், அரசு மருத்துவமனை, சேலம் மாவட்டம், வாழப்பாடி அரசு மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், பொள்ளாச்சி அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை, அரியலூர் மாவட்டம், ஜெயங்கொண்டம் அரசு மருத்துவமனைகளில் ரூபாய் 17.93 கோடி மதிப்பீட்டில் ஒருங்கிணைந்த அவசரக் கால சிகிச்சை மையங்கள் அமைப்பதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.
- இராமநாதபுரம் மாவட்டம், பரமக்குடி அரசு மருத்துவமனை, திருப்பூர் மாவட்டம், உடுமலைப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனை, திண்டுக்கல் மாவட்டம், பழனி அரசு மருத்துவமனை, கிருஷ்ணகிரி மாவட்டம், ஓசூர் அரசு மருத்துவமனை, நாகப்பட்டினம் மாவட்டம், வேதாரண்யம் அரசு மருத்துவமனை, கள்ளக்குறிச்சி மாவட்டம், உளுந்தூர்பேட்டை அரசு மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், வால்பாறை அரசு மருத்துவமனை, திருவாரூர் மாவட்டம், திருத்துறைப்பூண்டி அரசு மருத்துவமனை மற்றும் திருவள்ளூர் மாவட்டம், பூவிருந்தவல்லி அரசு மருத்துவமனை ஆகிய 9 அரசு மருத்துவமனைகளில் ரூபாய் 78.17 கோடி மதிப்பீட்டில் கூடுதல் கட்டடம் கட்டுவதற்கான பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.
- காஞ்சிபுரம் மாவட்டம், காஞ்சிபுரம் அரசு தலைமை மருத்துவமனை, கள்ளக்குறிச்சி மாவட்டம், கள்ளக்குறிச்சி அரசு தலைமை மருத்துவமனை, திருப்பத்தூர் மாவட்டம், திருப்பத்தூர் அரசு மருத்துவமனை, தென்காசி மாவட்டம், தென்காசி அரசு தலைமை மருத்துவமனை, ராணிப்பேட்டை மாவட்டம், வாலாஜாபேட்டை அரசு

[2022 ஏப்ரல் 29]

தலைமை மருத்துவமனைகளில் மாவட்டத் தொடக்க நிலை இடையூட்டுச் சேவை மையங்கள் ரூபாய் 5.70 கோடி செலவில் அமைப்பதற்கான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

4.6 தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம், மாவட்ட மன நலத் திட்டம் போன்ற தேசிய திட்டங்களையும், தமிழ்நாடு மருத்துவ நிறுவனங்கள் (முறைப்படுத்தல்) சட்டம், 1997, கருவுறுதலுக்கு முன், கருவுறுதலுக்குப்பின் கருவின் தன்மை கணிக்கும் தொழில்நுட்பம் முறைப்படுத்துதல் சட்டம் (பாலின தேர்வை தடை செய்தல் சட்டம்), 1994, மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைச் சட்டம், 1994 போன்ற மாநில மற்றும் ஒன்றிய அரசின் சட்டங்களை இந்த இயக்கம் முறையாகச் செயல்படுத்தி வருகிறது.

4.7 கருவுறுதலுக்கு முன் மற்றும் பிறப்பிற்கு முந்தைய கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறைகள் (பாலின தேர்வைத் தடை செய்தல்) சட்டம், 1994: பெண் சிசுக்கொலைகள், பெண் கருக்கொலைகள் மற்றும் பெண் குழந்தைகள் பிறந்ததிலிருந்தே புறக்கணிக்கப்படுதல் ஆகியவை பாதகமான பெண் பிறப்பு விகிதத்திற்கு பொதுவான காரணமாகின்றன. இத்தகைய தவறான போக்கைத் தடுக்க இந்திய அரசு “கருவுறுதலுக்கு முன் மற்றும் பிறப்பதற்கு முந்தைய கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறைகள் (பாலின தேர்வைத் தடை செய்தல்) சட்டம், 1994”-ஐ இயற்றியது. இச்சட்டத்தை செம்மையாக நடைமுறைப்படுத்த மாநில, மாவட்ட மற்றும் வட்ட அளவிலான ஆலோசனைக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இச்சட்டத்தினை சிறப்பாக நடைமுறைப்படுத்த தமிழ்நாடு அரசால் எடுக்கப்பட்ட சட்ட நடவடிக்கைகளை இந்திய உச்ச நீதிமன்றம் பாராட்டியுள்ளது குறிப்பிடத்தக்கது. இதுவரை 7,696 ஸ்கேன் மையங்கள் மற்றும் 105 செயற்கை கருத்தரிப்பு தொழில்நுட்ப மையங்கள் இந்தச் சட்டத்தின்கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டு கண்காணிக்கப்படுகிறது. மேலும், இச்சட்டம் மற்றும் விதிகளை மீறிய 155 ஸ்கேன் மையங்கள் மீது வழக்கு பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. பதிவு செய்யப்பட்ட 155 வழக்குகளில் 125 வழக்குகளுக்கு தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. மீதமுள்ள 30 வழக்குகளின்மீது விசாரணை நடைபெற்று வருகிறது. மேலும், தமிழ்நாடு அரசு இச்சட்டம் தொடர்பாக பல்வேறு விழிப்புணர்வு நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகிறது. கருவின் பாலினத்தைத் தெரிவிக்கும் ஸ்கேன் மையங்கள் மீது

2022 ஏப்ரல் 29]

கடுமையான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. பாலினத் தேர்வு தடை செய்தல் சட்டம் குறித்த தகவல்கள் மற்றும் நடைமுறைப்படுத்துதல் தொடர்பான கருத்தரங்கம், அனைத்து மாவட்ட சுகாதாரத் துறை இணை இயக்குநர்களுக்கும் வருடத்திற்கு இரண்டு முறை நடத்தப்பட்டு வருகிறது.

4.8 தமிழ்நாடு தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள் (முறைப்படுத்துதல்) திருத்தச் சட்டம், 2018: தமிழ்நாடு அரசு, அனைத்து மாநிலங்களுக்கும் முன்னோடியாக, தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள் முறைப்படுத்துதல் சட்டத்தை 1997 ஆம் ஆண்டு இயற்றியது. ஒன்றிய அரசு, 2010 ஆம் ஆண்டு மருத்துவ நிறுவனங்கள் (பதிவு செய்தல் மற்றும் முறைப்படுத்துதல்) சட்டத்தை 19.8.2010 அன்று இயற்றி, வரைவு மாதிரியை மாநிலங்கள் பரிசீலிக்கும்பொருட்டும், ஏற்றுக்கொள்ளும்பொருட்டும் இந்த அரசுக்கு அனுப்பி வைத்தது. அதற்காக 3.12.2012 அன்று வல்லுநர் குழு ஒன்று அமைக்கப்பட்டது, அக்குழு தனது பரிந்துரைகளை அரசுக்கு சமர்ப்பித்தது. அக்குழு சமர்ப்பித்த பரிந்துரைகளின் அடிப்படையில், 2018 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு மருத்துவ நிறுவனங்கள் முறைப்படுத்துதல் சட்டம் திருத்தப்பட்டது. இந்தத் திட்டத்தின்படி, தமிழ்நாட்டிலுள்ள அரசு மற்றும் அனைத்து தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள் பதிவு செய்து கொள்ளப்பட வேண்டும். பதிவுரிமை வேண்டி விண்ணப்பிக்கும் மனுக்களை மேற்கண்ட சட்டம் மற்றும் விதிகளின்படி ஆய்வு செய்து, பதிவுச் சான்றிதழ் வழங்கப்படுகிறது. இதுவரை 43,986 விண்ணப்பங்கள் பெறப்பட்டு, ஆய்வுக்குப்பின் 32,457 மையங்களுக்கு பதிவுச் சான்றிதழ் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

4.9 மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைச் சட்டம், 1994: மனித உறுப்புகளை அகற்றுவதற்கும், பாதுகாக்கவும் மற்றும் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்வதை வரன்முறைப்படுத்திடவும், வியாபார நோக்கில் மனித உறுப்புகளை உபயோகிப்பதைத் தடுப்பதற்காகவும், மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைச் சட்டம், 1994-ல் இயற்றப்பட்டது. தமிழ்நாட்டில், இச்சட்டத்தின்கீழ் பதிவுரிமைப் பெற்றுள்ள மருத்துவமனைகளில் மட்டுமே மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள் நடைபெறுகின்றன. மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர் இதற்கான மாநில பொறுப்பு அலுவலராக நியமிக்கப்பட்டுள்ளார். மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை சட்டத்தின்கீழ் பதிவுரிமை கோரும் மருத்துவமனைகள், அருகிலுள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மருத்துவ

[2022 ஏப்ரல் 29]

வல்லுநர்களால் ஆய்வு செய்யப்படுகிறது. ஆய்வறிக்கையின் அடிப்படையில் குறிப்பிட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ள மாநில பொறுப்பு அலுவலர் பதிவுரிமை வழங்குகிறார். சிறுநீரகம், இருதயம், கல்லீரல், நுரையீரல், குடல், கணையம் மற்றும் கருவிழி போன்ற பல்வேறு மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளை வழங்குவதற்காக இச்சட்டத்தின்கீழ் தற்பொழுது தமிழ்நாட்டில் 179 மருத்துவமனைகள் பதிவுரிமைப் பெற்றுள்ளன. உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளை செய்யும் மருத்துவமனைகள், கீழ்க்கண்ட நான்கு மண்டலங்களாக பிரிக்கப்பட்டு ஒரு மண்டலத்தில் நிகழும் உறுப்பு தானம் அந்த மண்டலத்தில் உள்ள மருத்துவமனைகளுக்கு முன்னுரிமை அடிப்படையில் அளிக்கப்படுகிறது.

வடக்கு மண்டலம்	சென்னை மற்றும் சுற்றுப்புறம், வேலூர்
தெற்கு மண்டலம்	திருச்சிராப்பள்ளி, மதுரை, திருநெல்வேலி மற்றும் நாகர்கோவில்
மேற்கு மண்டலம்	கோயம்புத்தூர், ஈரோடு மற்றும் சேலம்
வட மேற்கு	தருமபுரி

4.10 இறந்தவர்களின் உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைத் திட்டம்: இறந்தவர் உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைத் திட்டம், தமிழ்நாட்டில் 16.9.2008 அன்று தொடங்கப்பட்டு, நாட்டிலேயே முதன்மை மாநிலமாகத் தமிழ்நாடு விளங்கி வருகிறது. தற்போது இத்திட்டம் இந்தியாவில் பல மாநிலங்களில் செயல்பாட்டில் உள்ளபோதும், மற்ற மாநிலங்களின் சராசரியைக் காட்டிலும் தமிழ்நாட்டின் செயல்பாடு பத்து மடங்கு அதிகமாக உள்ளது. இத்திட்டத்தினை மேலும், மேம்படுத்தி செயல்படுத்தும்பொருட்டு, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் தலைமையில் ஒரு குழு அமைக்கப்பட்டு, தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் மற்றும் தமிழ்நாடு எய்ம்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் போன்று, சுதந்திரமாகச் செயல்பட 2015 ஆம் ஆண்டு ஒரு சங்கமாக தமிழ்நாடு உடல் உறுப்பு மாற்று ஆணையம் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. உடல் உறுப்பு தானம் செய்தவர்கள் மற்றும் தானம் செய்யப்பட்ட உறுப்புகளின் விவரங்கள் பின்வருமாறு:

2022 ஏப்ரல் 29]

விவரம்	அக்டோபர் 2008 முதல் 31.03.2022 வரை
நன்கொடையாளர்கள்	1,466
இதயம்	651
நுரையீரல்	646
கல்லீரல்	1,359
சிறுநீரகம்	2,638
கணையம்	31
சிறுகுடல்	4
கைகள்	2
பல்வேறு உள் உடல் உறுப்புகள்	1
மொத்த முக்கிய உறுப்புகள்	5,332
தோல்	157
கருவிழி	2,206
இதய வால்வுகள்	904
இரத்த நாளங்கள்	2
எலும்பு	151
முதுகுத் தண்டு மற்றும் டிஸ்க் திசு	21
வயிற்று மடல்	2
மொத்தம்	15,573

விருது: இறந்தவர்கள் உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைத் திட்டத்தை செயல்படுத்துவதில் தமிழ்நாடு முதன்மை மாநிலமாக உள்ளது. தமிழ்நாடு 2015 முதல் 2020 வரை ஆறு ஆண்டுகளாகத் தொடர்ந்து, இதற்கான விருதினை பெற்றுள்ளது. இறந்த உடல் உறுப்பு தானத்தையும் COVID-19 பாதித்துள்ளது, ஆனால் தொடர்ச்சியான மதிப்பாய்வுகள் மற்றும் பட்டறைகளுக்குப் பிறகு, 2022 மார்ச் மாதத்தில் இருந்து கோவிட்-க்கு முந்தைய நிலைக்கு மாநிலம் நன்கொடையை மேம்படுத்தியுள்ளது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-5

பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து

“பொது சுகாதார பாதுகாப்பு அறநெறிகளையும், பொது நலனையும் பாதுகாப்பது அரசாங்கத்தின் கடமையாகும்”

5.1 1923 ஆம் ஆண்டில் பொது சுகாதாரத்திற்கென பிரத்யேகமாக, பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரகம் அமைக்கப்பெற்ற முதன்மையான மாநிலமாகத் தமிழ்நாடு விளங்குகிறது. இத்துறையின் முக்கிய குறிக்கோள்கள் சீரிய முறையில் நோய்த் தடுப்பு முறைகளை செயல்படுத்துவது, நீடித்த வாழ்வை அளிப்பது மற்றும் சுகாதாரத்தினை மேம்படுத்துதல் ஆகும். இத்துறை சமூகத்தில் உள்ள ஒவ்வொருவருக்கும் தேவையான சுகாதாரம், நோய்கள் மற்றும் ஆபத்து காரணிகளையும் அதன் போக்குகளையும் சமூக மட்டத்திலிருந்து கண்காணித்து, தொற்று நோய்கள் ஏற்படும்போது பாராட்டத்தக்க சேவைகளை, சமூக நீதி மற்றும் சமத்துவ நெறியில் வழங்கி வருகிறது. ஆரோக்கிய வழிமுறைகளை நடைமுறைப்படுத்துவது, தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய்களைத் தடுப்பது மற்றும் கட்டுப்படுத்துவது, தடுப்பூசி மற்றும் குடும்ப நலச் சேவைகள் உள்ளிட்ட சமூகம் சார்ந்த மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல சுகாதாரச் சேவைகள்மூலம் சுகாதார மேம்பாட்டை வழங்குவது இத்துறையின் முக்கியப் பணியாகும். மேலும், மக்களின் நலவாழ்வு தேவைகளை வழங்குவதுடன், சமுதாயத்தில் பரவலாகக் காணப்படும் நோய்களையும், அதற்கான காரணிகளையும் கண்காணித்து வருகிறது. பெருந்தொற்று ஏற்படும் காலங்களில், சமுதாயத்தில் ஒவ்வொருவருக்கும் நலமான வாழ்வை கொடுப்பதும், மெச்சத்தக்க சேவைகளை செய்வதுமே, சமூக நீதி மற்றும் சமத்துவமாகக் கருதப்படுகின்றது. நம்நாட்டிலேயே முதன்முதலாக பொது சுகாதார சட்டம், 1939 ஆம் ஆண்டு நம் மாநிலத்தில்தான் இயற்றப்பட்டது. இந்தியாவில் இன்றியமையாத சிறந்த பொது சுகாதாரப் பணிகளை முனைப்புடன் செயல்படுத்தும் ஒரு சில மாநிலங்களில் ஒன்றாகத் தமிழ்நாடு திகழ்கின்றது. ‘கர்னல் கிங்’ அவர்களின் நினைவாக கிங் நிறுவனமும், சமீபத்தில் திறந்து வைக்கப்பட்ட கிங் மருத்துவமனையும் சிறந்த முறையில் செயல்பட்டு வருகின்றன. ‘கர்னல் கிங்’ சென்னை மாகாணத்தின் முதலாவது சுகாதார ஆணையராகப் பணியாற்றினார், அவரால்தான் தனிமைப்படுத்துதல் என்ற முறைமை அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. 1921 ஆம் ஆண்டு, அக்டோபர் மாதம் முதலாவதாக 5 மாவட்டங்களில்,

2022 ஏப்ரல் 29]

மாவட்ட சுகாதார குழு உருவாக்கப்பட்டது, பின்னர் அனைத்து மாவட்டங்களுக்கும் விரிவுபடுத்தப்பட்டது. இதன்மூலம் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும் ஒரு மாவட்ட சுகாதார அதிகாரி மற்றும் சுகாதார ஆய்வாளர் பணியமர்த்தப்பட்டனர். பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை, பொதுமக்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதாரச் சேவைகளை, மாநிலத்தில், கிராமப் பகுதிகளில் 424 மேம்படுத்தப்பட்ட அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உள்ளிட்ட 1,804 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகரப் பகுதிகளில் 323 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் 140 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலமாக அனைவருக்கும் தரமான நலவாழ்வினை வழங்கிக் கொண்டு இருக்கின்றது. மேலும், தமிழ்நாட்டில் முதல் நிலை சேவை மையங்களாக, கிராமப்புறங்களில் 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்களும், நகர்ப்புறங்களில் 1,643 நிலையங்களும் செயல்பட்டு வருகின்றன.

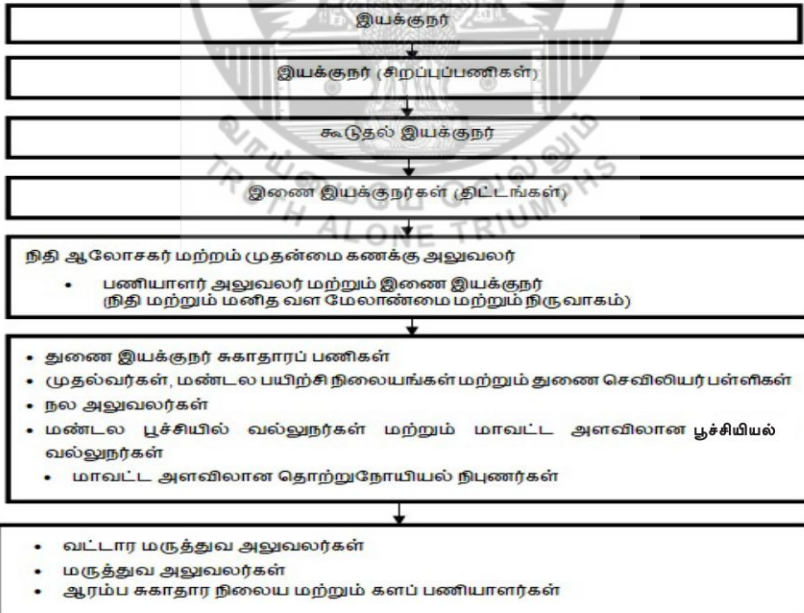
5.2 இந்த இயக்கத்தின் கட்டுப்பாட்டில் கீழ்க்கண்ட அமைப்புகள் செயல்படுகின்றன:

பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து துறை இயக்கம்	
துணை சுகாதார நிலையங்கள்	கிராமப்புறங்களில் 8,713
கிராமப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1,804
நகர்ப்புறங்களில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	323 + 140 (GCC)
வட்டார அளவிலான நகர்ப்புற சமுதாய நல சுகாதார நிலையங்கள்	388
சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள்	23+ {16+3 EoCs-GCC}
மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	424
இதர நிலையங்கள்	
மண்டல பூச்சியியல் குழுக்கள்	9
மாநில பொது சுகாதார ஆய்வகம்	1

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள்	32
தேசிய யானைக்கால் நோய்த்தடுப்பு நிலையங்கள்	5
யானைக்கால் மற்றும் மலேரியா சிகிச்சை நிலையங்கள்	42
ஜப்பானிய முனைக் காய்ச்சல் கட்டுப்பாட்டு நிலையங்கள்	3
நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள்	4
மண்டல தடுப்பூசி சேமிக்கும் நிலையங்கள்	10
மண்டல சுகாதாரப் பயிற்சி நிலையங்கள்	7
துணை செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகள்	11

5.3 நிருவாகக் கட்டமைப்பு



2022 ஏப்ரல் 29]

5.4 மக்கள் தொகை மற்றும் சுகாதார குறியீடுகளில் அடைந்துள்ள முன்னேற்றம்: 2022 ஆம் ஆண்டில், மாநிலத்தின் மதிப்பிடப்பட்ட மக்கள் தொகை 7.67 கோடியாகும். தமிழ்நாட்டில் பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியைத் தவிர்த்து 45 சுகாதார மாவட்டங்கள் அமைந்துள்ளன. நமது சீரிய முயற்சிகளினால் மாநிலத்தின் சுகாதார நிலையைக் குறிக்கும் பல்வேறு சுகாதாரக் குறியீடுகளில் பெருமளவில் முன்னேற்றம் அடைந்துள்ளோம்.

5.5 குழந்தை இறப்பு விகிதம்: குழந்தை இறப்பு விகிதம் என்பது குறிப்பிட்ட ஒரு பகுதியில் 1,000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுள் ஒரு வயதிற்குள் மரணமடையும் குழந்தைகளின் விகிதம். உலகளவில், குறைவான குழந்தை இறப்பு விகிதம் எனப்படுவது, அந்தந்த மாநிலங்கள்/நாடுகளின் சீரான சுகாதார நிலையின் ஒரு குறியீடாக எடுத்துக் கொள்ளப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் ஒருங்கிணைந்த பன்முறை சுகாதார செயல்பாடுகளால் நமது மாநிலத்தின் குழந்தை இறப்பு விகிதம், இந்திய அளவில் 2 ஆம் இடத்திலும், உலகளவில் வளர்ந்த நாடுகளின் குழந்தை இறப்பு விகிதத்திற்கு இணையாகவும் உள்ளது. 2005 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டில் குழந்தை இறப்பு விகிதம், உயிருள்ள 1000 குழந்தை பிறப்புகளுக்கு 37-ஆக இருந்தது. சுகாதாரத் துறையின் சிறப்பான செயல்பாடுகளால் தற்பொழுது மாதிரி பதிவு முறை (SRS-Sample Registration System) 2019-ன்படி 15 ஆகக் குறைந்துள்ளது.

5.6 தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம்: நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 2030 (Sustainable Development Goals 2030)-ன்படி, தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம், 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் ஒரு இலட்சம் உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு, 70-க்குக் குறைவாக இருக்க வேண்டும் என்ற இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது. ஆனால், தமிழ்நாடு சுகாதாரத் துறை தனது சீரிய முயற்சிகளால் 2017-19 ஆம் ஆண்டிலேயே தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதத்தை ஒரு இலட்சம் உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 58 எனும் அளவுக்கு குறைத்து சாதனை படைத்துள்ளது (ஆதாரம்: மாதிரி பதிவு முறை 2017-19). இந்திய அளவில் இது 103-ஆக உள்ளது. மகப்பேறுக்கு முந்தைய தாய்மார்களின் ஆரோக்கியம் மற்றும் நல்வாழ்வுக்காக பல பன்முக நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. தாய் இறப்புகளைத் தவிர்க்க ஒரு தாய் கருத்தரித்ததில் இருந்து, பிரசவத்திற்கு முந்தைய தாயின் ஆரம்ப பதிவு தொடங்கி, பிரசவம் மற்றும் பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய காலம் வரை அவர்களின் உடல் நலம் கண்காணிப்பது உறுதி செய்யப்படுகிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

சிவில் பதிவு அமைப்பு (CRS) 2017 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டில் கர்ப்பக் குழந்தை கூட்டு கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு (PICME) மென்பொருளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், இந்த புதுமையான நடவடிக்கையை எடுப்பதில் தமிழ்நாடு, நாட்டிலேயே முன்னோடி மாநிலமாக உள்ளது. இந்த இணைப்பின்மூலம் அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களும் அவர்கள் வசிக்கும் இடத்தைப் பொருட்படுத்தாமல் 100% கண்காணிக்கப்படுவதை உறுதி செய்கிறது. இதுபோன்ற அயராத முயற்சிகளின் காரணமாக, தாய் இறப்பு விகிதத்தைத் திறம்பட நமது மாநிலம் குறைத்துள்ளது.

5.7 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்

அ. கிராமப்புறங்கள்:

- 1) **கிராமப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்:** தமிழ்நாட்டில் 388 ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் 1,804 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில், நோய் சிகிச்சை மற்றும் நோய்த் தடுப்பு சேவைகள் கிராமப்புற மக்களுக்கு வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. தமிழ்நாட்டில் 24 மணி நேர பிரசவ கவனிப்பு சேவை 1,776 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு செயல்பட்டு வருகிறது.
- 2) **கிராமப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையக் கட்டடங்கள்:** 1,764 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அரசு கட்டடத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன. 40 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் வாடகையில்லா கட்டடத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன. இவற்றில் 10 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குக் கட்டுமானப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. 9 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குக் கட்டுமானப் பணிகள் தொடங்கப்படவுள்ளன. சொந்தக் கட்டடம் கட்ட 21 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு நிலமாற்றம் மற்றும் மாற்று நிலம் தேர்வு செய்தல் தொடர்பான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.
- 3) **ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்துதல்:** அரசின் கொள்கைப்படி ஓர் ஊராட்சி ஒன்றியத்தில் ஓர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தினை 30 படுக்கைகள் கொண்டதாகத் தரம் உயர்த்த, படிப்படியாக நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. 30 படுக்கைகள் வசதி கொண்ட

2022 ஏப்ரல் 29]

மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் நவீன கருவிகளான அல்ட்ரா சோனோகிராம், இ.சி.ஐ, பாய்ஸ்ஸ் அப்பேரட்டஸ் போன்ற வசதிகள் உள்ளன. தற்போது 388 வட்டாரங்களில் உள்ள 424 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

ஆ. நகர்ப்புறங்கள்

- 1) **நகர்ப்புற சுகாதார மையங்கள்:** 2012-13 ஆம் நிதி ஆண்டில், ஏற்கெனவே நகராட்சி ஆணையரின் கீழ் செயல்பட்டு வந்த 60 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களையும் சேர்த்து, 135 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை இயக்ககத்தின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் கொண்டு வரப்பட்டது. 2013-14 ஆம் நிதி ஆண்டில் மேலும், 2 புதிய நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டு, மொத்தம் 137 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், பொது சுகாதாரத் துறையின்கீழ் செயல்பட்டு வந்தன. பின்னர், பொது சுகாதாரத் துறையிலிருந்து 3 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியின் விரிவாக்க எல்லைக்குள் வந்ததால் தற்பொழுது பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் செயல்படுகின்றன. எஞ்சியுள்ள 134 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 50,000-க்குக் குறைவான மக்கள் தொகை உள்ள 40 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தேசிய ஊரக நலத் திட்ட நிதியின் கீழும், 50,000-க்கு அதிகமான மக்கள்தொகை உள்ள 78 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தேசிய நகர் நலத் திட்ட நிதியின் கீழும் செயல்படுகின்றன. 2016-17 ஆம் ஆண்டில் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதாரச் சேவையை மேம்படுத்தும்பொருட்டு, ஏற்கெனவே செயல்பட்டு வந்த 243 சுகாதார மையங்கள் மற்றும் 37 புதிய நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட 280 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தேசிய நகர நலவாழ்வுத் திட்டத்தின்கீழ் செயல்பட அனுமதி வழங்கப்பட்டது. 3 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக மாற்றப்பட்டுள்ளன. தமிழ்நாட்டில் தற்பொழுது 323 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் (பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி நீங்கலாக)

[2022 ஏப்ரல் 29]

நகரப் பகுதிகளில் வசிக்கும் மக்களுக்குத் தேவையான சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்கி வருகின்றன. சமுதாய நகர் நல மையங்களாகச் செயல்படும், மாநகராட்சி பகுதிகளில் அமைந்துள்ள 23 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், நகர்ப்புற ஏழை மக்களுக்குச் சிறந்த மருத்துவச் சேவைகளை அளித்து வருகின்றன. சென்னை மாநகராட்சி உட்பட 96 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அமைக்கப்பட்டுள்ள சிறப்பு பல்முக மருத்துவமனைகளின்மூலம் நகர்ப்புற ஏழை மக்களுக்குச் சிறந்த மருத்துவச் சேவைகள் அளிக்கப்பட்டு வருகின்றன.

வ. எண்	சுருக்கம்	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்
1	தேசிய நகர் நலத் திட்டம் (50,000-க்கும் அதிகமான மக்கள் தொகை)	283
2	தேசிய ஊரக நலத் திட்டம் (50,000-க்கும் குறைவான மக்கள் தொகை)	40
	மொத்தம்	323

2) நகர்ப்புற நலவாழ்வு ஊட்டச்சத்து நாள் (UHN Day):

நகர்ப்புற நலவாழ்வு ஊட்டச்சத்து நாள், நகர்ப்புற சுகாதார செவிலியர்களால், மாதத்திற்கு ஒருநாள் (குறிப்பாக இரண்டாவது வெள்ளிக்கிழமை) கடைபிடிக்கப்பட்டு, அங்கன்வாடி பணியாளர்களுடன் இணைந்து, நகர்ப்புறங்களில் உள்ள தகுதியான அனைத்து தாய் மற்றும் குழந்தைகளுக்கு அவரவர் பகுதியில் உள்ள அங்கன்வாடி மையத்தில், தாய்-சேய் நலச் சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. இச்சேவையின்மூலம் அனைத்து கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகள் சத்தான உணவு வகைகளை எடுத்துக்கொள்ள வேண்டியதன் அவசியம் விளக்கப்படுவதோடு, தடுப்பூசியும் போடப்படுகிறது.

3) நகர்ப்புற பல்நோக்கு சிறப்பு மருத்துவம் (பாலிகிளினிக்): 96

நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மாலை 4.30

2022 ஏப்ரல் 29]

முதல் இரவு 8.30 மணி வரை சிறப்பு மருத்துவர்களைக் கொண்டு பல்வகை சிகிச்சை (பாலி கிளினிக்) வழங்கப்பட்டு வருகிறது. நகர்ப்புற ஏழை, எளிய மக்களுக்குத் தாமதமின்றி சிறப்பு சிகிச்சைகள் கிடைத்திடும் வகையில் பொது மருத்துவம், குழந்தைகள் நலம், பல் மருத்துவம், கண் சிகிச்சை, காது, மூக்கு, தொண்டை மருத்துவம், மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நல மருத்துவம், எலும்பியல் மற்றும் இயன்முறை மருத்துவம் ஆகியவை நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

5.8 துணை சுகாதார நிலையங்கள்: துணை சுகாதார நிலையம் பொது சுகாதாரத் துறைக்கும் சமுதாயத்திற்கும் முதல் தொடர்பு மையமாக இருந்து வருகிறது சமவெளிப் பகுதிகளில் 5,000 மக்கள் தொகைக்கும், மலைப் பகுதிகளில் 3,000 மக்கள் தொகைக்கும் ஒரு துணை சுகாதார நிலையம் அமைக்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு துணை சுகாதார நிலையமும் ஒரு கிராம சுகாதார செவிலியரால் நிருவகிக்கப்படுகிறது. மூன்று துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு ஒரு சுகாதார ஆய்வாளர் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளார். ஒவ்வொரு 13.49 சதுர கிலோ மீட்டர் பரப்பளவுள்ள பகுதிகளில் வாழும் மக்களுக்காக, ஒரு துணை சுகாதார நிலையம் வீதம், தமிழ்நாட்டில் மொத்தம் 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. துணை சுகாதார நிலையங்கள் கிராமப்புற மக்களின் தாய்-சேய் நலப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நலப் பணிகளை வழங்குகிற பொது மையமாக விளங்கி வருகின்றன. இந்த துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள், நடமாடும் மருத்துவமனை வாகனங்கள் மற்றும் பள்ளி நல்வாழ்வுக் குழுக்கள் உதவி புரிகின்றன.

5.9 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் வழங்கப்பட்டு வரும் சேவைகள்:

- புறநோயாளிகள் மற்றும் உள்நோயாளிகள் சேவை, பேறுகால முன்கவனிப்பு, பிரசவம் மற்றும் பேறுகால பின்கவனிப்பு, குடும்ப நலச் சேவைகள்
- தொற்று நோய்களான வயிற்றுப்போக்கு, காய்ச்சல் மற்றும் இதர தொற்றுநோய்களுக்கு சிகிச்சை அளித்தல்
- சமுதாயம் சார்ந்த தாய்-சேய் நலச் சேவைப் பணிகள்

[2022 ஏப்ரல் 29]

- தொற்றுநோய்களைத் தடுத்தலும் கட்டுப்படுத்துதலும்
- தொற்றாநோய்களான நீரிழிவு நோய், உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் புற்றுநோய் போன்ற நோய்களுக்கான பரிசோதனை மற்றும் தொடர் நடவடிக்கைகள்
- பள்ளி நலக் கல்விப் பணிகள்-பிறவிக் குறைபாடு, தாமத வளர்ச்சி, ஊட்டச்சத்து பற்றாக்குறை, மற்ற நோய்கள் போன்ற நான்கு வகையான நோய்களை முன்கூட்டியே கண்டறிந்து சிகிச்சை அளித்தல். இது குழந்தையின் தரமான நல்வாழ்விற்கும் நீண்ட ஆயுளுக்கும் பெரிதும் உதவி புரிகிறது.

5.10 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பல்வேறு தேசிய நல்வாழ்வுத் திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. அவையாவன:

- பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம்
- அனைவருக்கும் தடுப்பூசித் திட்டம்
- தேசிய குடும்ப நலத் திட்டம்
- தேசிய இரத்த சோகை நோய்த் தடுப்புத் திட்டம்
- தேசிய அயோடின் குறைபாடு தடுப்புத் திட்டம்
- தேசிய பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் மற்றும் சுற்றுப்புற சுகாதாரத் திட்டம்
- தேசிய பூச்சிகளால் பரவும் நோய்கள் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய வயிற்றுப்போக்கு நோய்கள் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய காசநோய்த் தடுப்புத் திட்டம்
- தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்
- தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- ஒருங்கிணைந்த நோய்கள் கண்காணிப்புத் திட்டம்
- தேசிய பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

2022 ஏப்ரல் 29]

- தேசிய புளோரோஸிஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய காதுகேளாமை தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய வைட்டமின் “ஏ” பற்றாக்குறை நோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- தேசிய ஊரக நல்வாழ்வுக் குழுமத் திட்டங்கள்
- தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்பு திட்டம்

முகாம்கள் மற்றும் களப் பணிகள்

- போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம்கள்
- மிஷன் இந்திர தனுஷ் தடுப்பூசி முகாம்கள்
- வயிற்றுப்போக்கு கட்டுப்பாடு முகாம்கள்
- தேசிய குடற்புழு நீக்கும் திட்ட முகாம்கள்
- வைட்டமின் “ஏ” திட்ட முகாம்கள்
- கிராமப்புறங்களில் செயல்படுத்தப்படும் சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள்
- காய்ச்சலுக்கான சிகிச்சை முகாம்கள்
- பள்ளி நலக் கல்வி முகாம்கள், சுகாதார கல்வி மற்றும் விழிப்புணர்வு முகாம்கள்

5.11 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருந்துகளுக்கான நிதி

ஒதுக்கீடு: ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருந்துகளுக்கான நிதி ஒதுக்கீடு முந்தைய ஆண்டின் புறநோயாளிகள், உள்நோயாளிகள், கருத்தடை, பிரசவங்கள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சை (Operation) ஆகியவற்றின் செயல்திறன் அடிப்படையில் வழங்கப்படுகிறது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கான மருந்துகளின் கொள்முதல் மற்றும் விநியோகம் தமிழ்நாடு மருத்துவச் சேவைக் கழகம் வாயிலாக வழங்கப்படுகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டிற்கு மாநில அரசின் நிதி ஒதுக்கீட்டின் கீழ் மொத்தம் ரூபாய் 46.82 கோடி ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருந்துகளுக்காக ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

5.12 அனைவருக்கும் நலவாழ்வுத் திட்டம் (ஒருங்கிணைந்த முதல் நிலை சுகாதார பராமரிப்புச் சேவைகள்): சுகாதார வசதி என்பது, அனைவரது உரிமையாகவும், தேசிய அளவிலான நலக் கொள்கையாகவும், ஒருங்கிணைந்த அடிப்படை சுகாதார வசதியை எந்தெந்த வகையில் செய்ய வேண்டுமென்ற உண்மையை, குறிப்பாக நலவாழ்வு முன்னேற்றம், நோய்த் தடுத்தல், சிகிச்சை, மறுவாழ்வு (வலி நிவாரணம்) ஆதரவு சிகிச்சை முதலியவற்றை உள்ளடக்கியதாகவும் இருப்பதால், 2012 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் திங்களில் ஐக்கிய நாடுகள் (United Nations) முக்கிய தீர்மானமாக “அனைவருக்கும் – நலவாழ்வு” திட்டத்தை கொண்டு வந்தது. அது முதல் உலக வங்கியும், உலக நலவாழ்வு நிறுவனமும் (WHO) அனைவருக்கும் நலவாழ்வு வழங்க வேண்டியதன் முக்கியத்துவத்தைத் தெளிவாக உணர்ந்து, அதற்கு முன்னுரிமை கொடுத்து, நிரந்தர வளர்ச்சிக்கு வித்திட்டது. ஒவ்வோர் ஆண்டும், டிசம்பர் திங்கள் 12 ஆம் நாள் “அனைவருக்கும் நலவாழ்வு” திட்ட நாளாக அனுசரிக்கப்பட்டு வருகிறது. உலகளாவிய நலவாழ்வுத் திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமானது ஒருங்கிணைந்த சுகாதாரச் சேவைகளை மக்களின் வீட்டின் மிக அருகாமையில் வழங்குவதன்மூலம் அவர்களின் தனி மனித செலவினைக் குறைப்பதேயாகும். இத்திட்டம் மக்களின் நீண்டகால சுகாதாரத் தேவைகளை உள்ளடக்கியதாகும். இத்திட்டத்தில் அத்தியாவசியச் சேவைகளான நோய்த்தடுப்பு, சுகாதார மேம்பாடு, நோய் நீக்கம், மறுவாழ்வு மற்றும் நோய்த் தணிப்பு சேவைகள் முழுமையாகவும், தரமாகவும் வழங்கப்படுகிறது. துணை சுகாதார நிலையங்களை வலுப்படுத்துவது இத்திட்டத்தின் முக்கியக் குறிக்கோளாகும். துணை சுகாதார நிலையங்களை வலுப்படுத்துவது அனைவருக்கும் நலவாழ்வுத் திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும். 2016-17 ஆம் நிதியாண்டில் முன்னோடித் திட்டமாக (Pilot Project) ஒருங்கிணைந்த சுகாதாரச் சேவைகள்கீழ் அனைவருக்கும் நலவாழ்வுத் திட்டம் 3 சுகாதார அலகு மாவட்டங்களிலுள்ள, 3 ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் வெற்றிகரமாகச் செயல்படுத்தப்பட்டது. அதன் தொடர்ச்சியாக 2017-18 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம் தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து பிற சுகாதார மாவட்டங்களில் உள்ள 39 சுகாதார வட்டாரங்களில் விரிவுபடுத்தப்பட்டு செயல்படுத்தப்பட்டது. 2018-19 ஆம் ஆண்டு முதல் ஒன்றிய அரசின் நிதி ஆதரவோடு, 985 துணை சுகாதார நிலையங்கள், 1,384 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 460 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் கூடுதல் நலவாழ்வுச் சேவைகளை வழங்க

2022 ஏப்ரல் 29]

வழிவகை செய்யப்பட்டன. ஒன்றிய அரசின் ஒப்புதலுக்கு இணங்க 2020-21 ஆம் ஆண்டில் 1,463 துணை சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 2,400 துணை சுகாதார நிலையங்கள் நலவாழ்வு மையங்களாக மாற்றப்பட நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. 4,848 இடைநிலை சுகாதாரப் பணியாளர்களை (MLHPs) நியமனம் செய்வதற்கும், 2,448 பல்நோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர்களை ஒப்பந்த அடிப்படையில் நியமனம் செய்வதற்கும் அரசு ஒப்புதல் வழங்கி உள்ளது. நலவாழ்வு மையங்களில், நோய்த்தடுப்பு, சுகாதார மேம்பாடு, நோய் நீக்கம், மறுவாழ்வு மற்றும் நோய்த்தணிப்பு சேவைகளுக்குத் தொடர்புடைய பேறுசார் மற்றும் மகப்பேறு பச்சிளங்குழந்தை, குழந்தை நலம் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினர் நலம் (RMNCH+A), தொற்று நோய்த் தடுப்பு, தொற்றா நோய் கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சை, கண் மருத்துவம், காது, மூக்கு, தொண்டை சிகிச்சை, பல் பராமரிப்பு, மனநலம், முதியோர்கள் பராமரிப்பு, சிறுநோய் சிகிச்சை மற்றும் அவசர முதலுதவி சிகிச்சை, விபத்து மற்றும் அவசரக் கால சேவைகள் போன்ற 12 ஒருங்கிணைந்த சுகாதாரச் சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

ஆய்வகப் பரிசோதனைகள்: அனைவருக்கும் நலவாழ்வுத் திட்டத்தின்மூலம் மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சேவைகளுக்குக் கூடுதலாக ஹப் அண்ட் ஸ்போக் உருப்படிவம் (Hub and Spoke Model) மூலம் துணை சுகாதார நிலையங்களில் 5 வகை பரிசோதனைகளும், கூடுதல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 20 வகையான ஆய்வகப் பரிசோதனைகளும், வட்டார சுகாதார நிலையங்களில் 25 வகையான ஆய்வகப் பரிசோதனைகளும், மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்களில் 11 வகையான பரிசோதனைகளும், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்மூலம் 4 வகையான பரிசோதனைகளும் இலவசமாக பொதுமக்களுக்கு வழங்கப்படுகின்றன.

தொலைதூர மருத்துவச் சேவை: இத்திட்டத்தின்கீழ் தொலைதூர மருத்துவச் சேவையானது இ-சஞ்சீவினி (OPD) இணைய முகப்பு மூலமாகவும், இ-சஞ்சீவினி (HWC) மூலமாகவும் வழங்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இச்சேவையின்மூலம் நோயாளிகள் மருத்துவர்களைக் காணொலி வாயிலாகத் தொடர்பு கொண்டு சிகிச்சை பெற்றுக்கொள்ளலாம். மேலும், இ-சஞ்சீவினி (HWC) இணைய முகப்பின் மூலமாக நோயாளிகளுக்காக மருத்துவர் காணொலி வாயிலாக மற்றொரு முதுநிலை மருத்துவரின்

[2022 ஏப்ரல் 29]

ஆலோசனையைப் பெற வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. தொலைதூர மருத்துவம் வழங்குவதில் தமிழ்நாடு தற்போது முன்னிலை மாநிலமாக உள்ளது.

திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி: அனைவருக்கும் நலவாழ்வுத் திட்டத்தில் திறன் மேம்பாடானது ஒரு தொடர்ச்சியான செயல்முறையாக உள்ளது.

1. இடைநிலை சுகாதாரச் சேவை வழங்குபவர்களுக்காக (MLHP) 4 மாதக் கால சமூக சுகாதாரச் சேவைகளுக்கான சான்றிதழ் படிப்பு பயிற்சியும், ECHO காணொலி பயிற்சியும் நிலையான சிகிச்சை வழிகாட்டுதல் (STC) பயிற்சிகளும் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.
2. மேலும், இத்திட்டத்தில் பணிபுரியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு 12 விதமான ஒருங்கிணைந்த சேவைகளை வழங்குவதற்கான 3 நாள் அறிமுக பயிற்சி இத்திட்டத்தின்மூலம் வழங்கப்படுகின்றது.
3. அனைத்து களப் பணியாளர்களுக்கும் மாவட்ட அளவிலான ஒரு நாள் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.
4. அனைத்து களப் பணியாளர்களுக்கும் மாவட்ட அளவிலான திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி மற்றும் டிஜிட்டல் சுகாதாரப் பதிவுகள் நடத்தப்படுகின்றன.

தமிழ்நாட்டில் ஆரம்ப சுகாதாரச் சேவைகள் மேம்பாட்டில் மேம்படுத்த நலவாழ்வு மையங்கள் (HWCS) மிக முக்கியப் பங்கு வகிக்கின்றன. அனைத்து குடிமக்களுக்கும் அவர்களது தகுதி பாராமல் “அனைவருக்கும் நலவாழ்வு” திட்டத்தின் பயன்களைக் கொண்டு சேர்க்க வேண்டும் என்பதே இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும்.

5.13 நடமாடும் மருத்துவமனைத் திட்டம்: மாதந்தோறும் குறிப்பிட்ட நாட்களில் மிக தொலைவிலுள்ள கிராமங்களுக்குச் சென்று, அங்குள்ள மக்களின் நோய்களைக் கண்டறிந்து, அதற்கான சிகிச்சை அளித்திடும் வகையில் 2007 ஆம் ஆண்டில், 100 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டன. 2008-ல், 285 நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்கள் கூடுதலாக வழங்கப்பட்டன. இந்த நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்களின் மருத்துவக் குழுவில், ஒரு மருத்துவ

2022 ஏப்ரல் 29]

அலுவலர், ஒரு செவிலியர், ஓர் ஓட்டுநர், ஒரு துப்புரவுப் பணியாளர் பணியமர்த்தப்பட்டு, தொலைதூரக் கிராமங்களில் வாழும் மக்களுக்கு, அவர்களின் வசிப்பிடத்திலேயே தேவையான மருத்துவ வசதி அளிக்கும் வகையில் 385 வட்டாரங்களிலும் நடமாடும் மருத்துவக் குழு வாகனம்மூலம் முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு வந்தன. 2011-12 ஆம் நிதியாண்டில் ஏற்கெனவே செயல்படும் 385 நடமாடும் மருத்துவக் குழு வாகனங்களை, நடமாடும் மருத்துவமனைகளாக மேம்படுத்தி, ஆய்வக நுட்பநர்களை நியமனம் செய்து, ஆய்வக வசதிகளுடன், கிராமப்புற ஏழை எளிய மக்களுக்குத் தரமான மருத்துவச் சேவைகள் வழங்க ஆணையிடப்பட்டு செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மாநிலம் முழுவதும், தற்சமயம் 476 நடமாடும் மருத்துவக் குழு வாகனங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. கட்டுமானத் துறை தொழிலாளர்களுக்குத் தரமான மருத்துவச் சேவை வழங்குவதற்காக ரூபாய் 16.398 கோடி செலவில் (பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் 15 வாகனங்கள், தலா ஒரு வாகனம் வீதம் 35 மாவட்டங்களில் 35 வாகனங்கள்) 50 நகரும் மருத்துவமனை வாகனங்கள்மூலம் மருத்துவச் சேவை வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. இந்த ஆண்டு, மாநில அரசால் நவீனப்படுத்தப்பட்ட 389 நடமாடும் மருத்துவமனை வாகனங்கள் வாங்க ஏற்பாடு செய்யப்பட்டு, அதில் 130 வாகனங்கள், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 08.04.2022 அன்று கொடியசைத்துத் துவக்கி வைக்கப்பட்டு, இயங்கி வருகின்றன. இந்த நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டம்மூலம் உயர்ந்த மருத்துவச் சேவையை வழங்குவதுடன், சிறந்த தாய்-சேய் நலன், தொற்றா நோய்களுக்கு சிறப்பு கவனம் அளித்து ஒவ்வொரு ஊராட்சி ஒன்றியத்திலும் உள்ள கிராமங்களுக்கும், தொலைதூரக் கிராமங்களுக்கும் வரையறுக்கப்பட்ட பயணத் திட்டத்தின்படி மருத்துவச் சேவை அளிப்பதே இத்திட்டத்தின் உயர்ந்த நோக்கமாகும். ஒவ்வொரு கிராமத்திலும் இக்குழு சிகிச்சை அளிக்கும் நாள் மற்றும் நேரம் தகவல் பலகையில் பொதுமக்கள் வசதிக்காக தெரிவிக்கப்படும். இத்திட்டத்தின்கீழ் திட்டமிடப்பட்ட பயணத் திட்டத்தின்படி ஒரு மாதத்திற்கு ஒரு வட்டாரத்தில் 40 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன. அதிக இடர்பாடுடைய தற்காலிகக் குடியிருப்புகள் நிறைந்த பகுதிகளுக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்படும். சர்க்கரை நோய் மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்த நோய் உள்ளவர்களுக்கு ஒரு மாதத்திற்கான மருந்துகள் வழங்கப்படுகிறது. 2021-22 ஆம் நிதியாண்டில் 2.41 இலட்சம் முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 1.84 கோடி மக்கள் பயனடைந்துள்ளனர்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

5.14 கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டம்: 2006 ஆம் ஆண்டு மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் முத்தமிழறிஞர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்களால் நோய்களை வருமுன் தடுக்கும் அணுகுமுறையை, மக்களிடையே ஏற்படுத்தும் நோக்கில் இத்திட்டம் துவக்கி வைக்கப்பட்டது. 2001-2006 மற்றும் 2011-2021 ஆண்டுகளில் இத்திட்டம், சிறப்பு மருத்துவ முகாம் என்ற பெயரில் செயல்படுத்தப்பட்டது. தமிழ்நாடு சட்டப் பேரவையில் 2.9.2021 அன்று மாண்புமிகு அமைச்சர் (மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை) அவர்கள் கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டம் முகாம்கள் மீண்டும் புதுப்பொலிவுடன் செயல்படுத்தப்படும் என்று அறிவித்தார். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் 29.9.2021 அன்று கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டத்தைத் தொடங்கி வைத்தார். இத்திட்டத்தின்கீழ் ஆண்டிற்கு 1,250 (385 வட்டாரங்களில் 1,155 முகாம்கள், 20 மாநகராட்சிகளில் 80 முகாம்கள், பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் 15 முகாம்கள்) மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தப்படும். நோய்களைத் தொடக்க நிலையிலேயே கண்டறிந்து குணப்படுத்தும் வகையில், மருத்துவ வல்லுநர் குழுக்களைக் கொண்டு மாநிலமெங்கும் மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. கிராமப்புற மக்களுக்கும், நகர்ப்புற மக்களுக்கும் வருமுன் காப்போம் திட்டம்மூலம் உடல் பரிசோதனை செய்து, உரிய சிகிச்சை மற்றும் சுகாதார நலக் கல்வி வழங்கப்படுகிறது. சிறப்பு மருத்துவர்கள்மூலம் தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய் குறித்த பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. மேலும், சிறு நோய்களுக்கான சிகிச்சையும் அளிக்கப்படுகிறது. அனைத்து பரிசோதனைகளும் குறிப்பாக இரத்தம், சிறுநீர் போன்றவற்றிற்கு செமி ஆட்டோ அனலைசர் போன்ற அதி நவீன கருவிகள் பயன்படுத்தி பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. அனைத்து கருவுற்ற பெண்களுக்கும் அல்ட்ராசோனோகிராம்மூலம் சிறப்பு பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. இந்த முகாம் காலை 9.00 மணி முதல் மாலை 4.00 மணி வரை நடைபெறுகிறது. பரிந்துரை மற்றும் தொடர் சிகிச்சைகள் குறிப்பிட்ட நிலையங்களில் நடத்தப்படுகிறது. கிராமப்புற மக்களுக்கு சாதாரண நோய்களுக்கான மருத்துவச் சிகிச்சைகள் மருத்துவ நிலையங்களின் மூலமாக வழங்கப்படுகின்றது. கிராமப்புற மக்களுக்குக் குறிப்பாக தொலைதூரத்தில் வசிக்கும் கிராமப்புற மக்களுக்கு புற்றுநோய், சர்க்கரை நோய், இரத்த அழுத்தம் மற்றும் இருதய நோய்கள், வயது முதிர்ச்சியினால்

2022 ஏப்ரல் 29]

ஏற்படும் நோய்கள் ஆகியவற்றிற்குச் சிறப்பு மருத்துவர்களைக் கொண்டு முகாம்களில் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. அறுவை சிகிச்சை மற்றும் மேல் சிகிச்சைத் தேவைப்படும் நோயாளிகள் அரசு மருத்துவமனைகளுக்கும், மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் சிகிச்சை பெறுவதற்கும் பரிந்துரை செய்யப்படுகிறார்கள். கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டத்தின்கீழ் 31.3.2022 வரை, 1248 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 8,64,934 பயனாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

5.15 தர உத்திரவாதம் (Quality):

அ) தேசிய தர உத்திரவாதத் திட்டம் (NQAS): பொது சுகாதார நிலையங்களுக்காகக் குறிப்பிட்ட தேவைகள் மற்றும் உலகளாவிய சிறந்த நடைமுறைகள் ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் தேசிய தர உத்திரவாதத் தர நிலைகள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன. சமுதாய சுகாதார மையம், ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் மற்றும் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தேசிய தர உத்திரவாதத் திட்டம் தற்போது நடைமுறையில் இருக்கிறது. இந்த ஆண்டு இத்திட்டம், துணை சுகாதார நலவாழ்வு மையங்களிலும் செயல்படுத்தப்படுகின்றது.

நோக்கங்கள்:

தேசிய தர உத்திரவாதத் திட்டம், பின்வரும் நான்கு முக்கிய நோக்கங்களைக் கொண்டுள்ளது.

- நோயாளர்களின் தேவைகள் மற்றும் எதிர்பார்ப்புகள் பூர்த்தி செய்வதற்கான தர உத்திரவாதம் முக்கியத்துவம் கொடுக்கிறது.
- தர உத்திரவாதம் அமைப்புகள் மற்றும் செயல் முறைகளில் கவனம் செலுத்துகிறது.
- தரவுகளை ஆய்வு செய்து சேவை வழங்குதல் மற்றும் செயல்முறைகளை ஆய்வு செய்ய தர உத்திரவாதத் திட்டம் பயன்படுகிறது.
- சிக்கலைத் தீர்ப்பதற்கும், தரத்தினை மேம்படுத்துவதற்கும், தர உத்திரவாதம், ஒரு குழு அணுகுமுறையை ஊக்குவிக்கிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

நீடிக்கும் திறன்:

1. எளிதாக்கல் மற்றும் நிதி ஊக்கத்தொகை, அங்கீகாரம் பெற்றுத் தரப்படும்.
2. ஒவ்வொரு மூன்று வருடங்களுக்குப் பிறகு மறுசீரமைப்புச் செய்யப்படும்.

தரமான கலாச்சாரம், சீரான முயற்சிகள் மற்றும் முதலீடுகள்மூலம் இதை உருவாக்க முடியும். இது இயல்பான ஒன்று அல்ல. தரமான கலாச்சாரத்தை உருவாக்குவதற்கான முக்கிய முன்முயற்சியானது, வெகுமதி, அங்கீகாரம் மூலமும், மாநில மற்றும் மாவட்ட நிர்வாகம் ஆகியவற்றின் தொடர்ச்சியான கையாளுதல் மூலமும் செய்யப்பட வேண்டும். தரத்திற்கான தேசிய சான்றிதழ் பெறும் வசதிகள் மற்றும் தொடர்ந்து மதிப்பீடுகளின்போது அத்தகைய நிலையை தக்க வைத்துக்கொள்ளும் வசதிகளுக்கு ஊக்கமளிக்க வேண்டும். அதிக அளவில் சுகாதார நிலையங்கள் அங்கீகரிக்கப்பட்டால் மறு ஆய்வின்போது ஊக்கத்தொகையை வழங்குவதற்கான முன்முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

ஊக்கங்கள்: தேசிய சான்றிதழ் பெறுவதில் வெற்றி பெறும் சுகாதார நிலையங்களுக்கு ஊக்கத்தொகை வழங்கப்படுகிறது. கொடுக்கப்படும் வெகுமானம், படுக்கை வசதி (படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை) அளவிற்கேற்ப விகிதாசார முறையில் இருக்க வேண்டும். தேசிய தரசான்றிதழ் பெறும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு வருடத்திற்கு 3,00,000 ரூபாய் ஊக்கத்தொகை வழங்கப்படுகிறது. இந்த ஊக்கத்தொகை பின்வரும் நோக்கங்களுக்காகப் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

- அ) 25 சதவிகித நிதி தர உத்தரவாதத் திட்டத்தின் பங்கேற்பாளர்களாக உள்ள ஊழியர்களுக்கு நிதி ஊக்கத்தொகை வழங்கப்படுகிறது.
- ஆ) அத்தகைய நிதிகளில் 75% எஞ்சியுள்ள நிலையில், இந்நிதி மாநில அரசின் வழக்கமான வரவு-செலவுத் திட்டத்திலிருந்து கிடைக்கும் ஆதரவைப் பெறும் திட்ட நடவடிக்கைகளுக்குச் செலவிட முடியாது. சுகாதார நிலையத்தில் நிதி நிலைமையை மேம்படுத்துவதற்குச் செலவிடப்பட அனுமதிக்கப்படுகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

சாதனைகள்: தற்போதுவரை 89 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு தேசிய தர உத்திரவாத சான்றிதழ் பெறப்பட்டுள்ளது.

வ. எண்	நிதி ஆண்டு	தேசிய தர சான்றிதழ் பெற்ற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்			
		சமுதாய நல மையம் (CHC)	ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் (PHC)	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் (UPHC)	மொத்தம்
1	2018-2019	5	8	0	13
2	2019-2020	16	18	0	34
3	2020-2021	2	2	3	7
4	2021-2022	16	19	0	35
மொத்தம்		39	47	3	89

ஆ) காயகல்ப் விருது வழங்கும் திட்டம்: பொது இடங்களின் தூய்மையை ஊக்குவிப்பதற்காக “தூய்மையே சேவை இயக்கம்” (சுவச் பாரத் அபியான்) என்ற திட்டம் மாண்புமிகு பிரதமர் அவர்களால் 2014 ஆம் ஆண்டு அக்டோபர் மாதம் 2 ஆம் தேதி தொடங்கப்பட்டது. ஆரோக்கியமான வாழ்க்கைக்குத் தூய்மை மற்றும் சுகாதாரம் பேணுதல் நல்லது. ஆதலால் நாம் சுகாதாரப் பராமரிப்பு நிலையங்களிலுள்ள வசதிகளைப் பற்றி பேசும்போது இது ஒரு முக்கியத் தேவையாகிறது. தூய்மை என்பது நோய்த் தொற்றின் பரவலைத் தடுப்பது மட்டுமல்லாமல், நோயாளிகளுக்கும் பார்வையாளர்களுக்கும் ஒரு நல்ல அனுபவத்தினை வழங்குகிறது. மே 15, 2015-ல், ஒன்றிய அரசின் சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத் துறை அமைச்சகத்தால், பொது சுகாதார மையங்களின் தரத்தை மேம்படுத்தவும் மற்றும் சுகாதாரத்தைப் பேணவும், காயகல்ப் என்ற ஒரு திட்டம் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. இத்திட்டத்தின் நோக்கம் சுகாதாரமான சூழ்நிலையை உருவாக்குவதும், அங்கீகரிப்பதுமாகும். இத்திட்டம் தொடர்பாக உரிய வழிகாட்டுதல்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

திட்டத்தின் நோக்கம்

இத்திட்டத்தின் நோக்கங்கள் பின்வருமாறு:

- பொது சுகாதாரப் பராமரிப்பு நிலையங்களில் தூய்மை, சுகாதாரம் மற்றும் தொற்று கட்டுப்பாடு நடைமுறைகள் ஆகியவற்றை ஊக்குவித்தல்.
- அத்தகைய பொது சுகாதார நிலையங்களை ஊக்குவிப்பதற்கும் மற்றும் அங்கீகரிப்பதற்கும் சிறந்த செயல்திறன் உள்ள, நிலையான நெறிமுறைகளைப் பின்பற்றுகின்ற பொது சுகாதார நிலையங்களைக் கண்டறிந்து அங்கீகரித்தல்.
- சுகாதாரம், தூய்மை மற்றும் துப்புரவுப் பேணுதல் ஆகியவைக் குறித்த மதிப்பீட்டை மதிப்பாய்வு செய்வதற்கான ஒரு பண்பாட்டை ஊக்குவித்தல்.
- பொது சுகாதார நிலையங்களில் நிலையான நோய் கட்டுப்பாட்டை உருவாக்குதல், பகிர்ந்துகொள்ளுதல், நேர்மறையான உடல்நல விளைவுகளை இணைத்தல்.

விருதுகளின் பகிர்வுகள்

நிதி ஆண்டு	சமுதாய நல மையம் (CHC)	ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் (PHC)	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் (UPHC)	துணை சுகாதார நிலையம் (HSC)	மொத்தம்
2016-2017	25	54	NA	NA	79
2017-2018	117	186	39	NA	342
2018-2019	157	217	27	NA	401
2019-2020	212	423	133	148	916
2020-2021	331	837	178	353	1699
2021-2022	269	728	159	410	1566

2022 ஏப்ரல் 29]

சாதனைகள்:

இவ்விருது வழங்கும் திட்டம் தமிழ்நாட்டில் 2016-ல் தொடங்கப்பட்டு, பொது சுகாதார நிலையங்களுக்குச் சிறந்த முறையில் விருது வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வோர் ஆண்டும், மாநில அளவில் ஒரே ஒரு சமூக சுகாதார நிலையம் வெற்றியாளராகவும், அதற்கு அடுத்த நிலையில் உள்ள சமூக சுகாதார நிலையத்திற்கு விருதுகளும் அறிவிக்கப்படுகிறது. அதே நேரத்தில் 37 மாவட்டங்களிலும் ஓர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு வெற்றியாளர் விருதும் அறிவிக்கப்படுகிறது. 70 சதவிகிதத்திற்கும் அதிகமான மதிப்பெண்கள் பெற்றவர்களுக்கு பாராட்டு சான்றிதழ் மற்றும் விருது கொடுக்கப்படுகிறது. இந்த முன்முயற்சியின் காரணமாக பல பொது சுகாதார நிலையங்கள் வெகுமதிகளையும், அங்கீகாரத்தையும் பெற்றுள்ளன. இதனால் நோயாளிகளுக்கு சிறந்த பாதுகாப்பான சிகிச்சை, தரமான முறையில் வழங்கப்படுகிறது.

5.16 தாய்-சேய் நலம்: அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும், பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கும் தரமான பிரசவத்திற்கு முந்தைய பராமரிப்பு, பிரசவகால பராமரிப்பு மற்றும் பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய பராமரிப்பு வழங்கவும், குழந்தை வளர்ச்சிக்குத் தேவையான நடவடிக்கைகளை நட்புடனும், தரமாகவும் வழங்கவும், பல்வேறு தேசிய சுகாதாரத் திட்டங்கள் நமது மாநிலத்தில் திறம்பட செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. அவை பின்வருமாறு:

- தாய்-சேய் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினர் நலத் திட்டம் (RMNCH-A)
- இரத்த சோகை தடுப்புத் திட்டம் (Anemia Mukht Bharat)
- சிறப்பு தாய்-சேய் நல முகாம் (Pradan Mantri Surakshit Matritva Abhiyan camps)
- கர்ப்பிணிப்பெண்கள் மற்றும் பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்குக் கால்சியம் சத்து மாத்திரைகள் வழங்குதல் (Calcium Supplementation of Pregnant and Lactating Mothers)
- கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு சர்க்கரை, தைராய்ட், ஹெப்பாடிட்டிஸ் முதலிய பரிசோதனைகள் (Antenatal Mother Screening for Gestational Diabetes, Thyroid, Hepatitis)

[2022 ஏப்ரல் 29]

- பிரசவ உதவியாளர் பயிற்சி (Skilled Birth Attendant Training)
- புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு வீடு சென்று பராமரிப்பு (HBNC)
- இளம் குழந்தைகளுக்கு வீடு சென்று பராமரிப்பு (HBYC)
- இளம் குழந்தைகளுக்கு உணவூட்டும் முறை குறித்த விழிப்புணர்வு (IYCF)
- ஜனனி சிசு சுரக்ஷ யோஜனா (JSSK)
- ஜனனி சுரக்ஷ யோஜனா (JSY)
- குழந்தைகளுக்கான வயிற்றுப்போக்குத் தடுப்பு முகாம் (IDCF)
- குழந்தைகளுக்கான நிமோனியா காய்ச்சல் தடுப்புத் திட்டம் (SAANS)
- பிரசவித்தவுடன் தாய்ப்பால் வழங்குதல் (MAA)/Baby Friendly Hospital Initiative (BFHI)
- புதிதாகப் பிறந்த மற்றும் குழந்தை பருவ நோய்களின் ஒருங்கிணைந்த மேலாண்மை (IMNCI)
- தேசிய குடற்புழு நீக்கநாள் (NDD)
- சுரக்ஷித் மாதரீத்வ ஆஸ்வாஸரன் (SUMAN)
- அனைவருக்கும் தடுப்பூசித் திட்டம்/இந்திர தனுஷ்
- தேசிய குழந்தைகள் நலத் திட்டம் (RBSK)
- தேசிய வளரிளம் பருவத்தினர் நலத் திட்டம் (RKSK)

5.17 தேசிய சுகாதாரக் குழுமத்தின்கீழ் செயல்படுத்தப்படும் மேற்கண்ட திட்டங்கள் தவிர, மாநில அரசு பின்வரும் சிறப்புத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்தி வருகிறது:

- டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டம் மற்றும் கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு இரண்டு ஊட்டச்சத்து பெட்டகங்கள் வழங்கும் திட்டம்

2022 ஏப்ரல் 29]

- குழந்தை நல பரிசுப் பெட்டகம்
- மாதவிடாய் கால சுகாதாரத் திட்டம் (தற்போது நகர்ப்புறங்களுக்கும் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது)
- வட்டார அளவிலான அவசர பேறுகால மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்புச் சேவைகள் (BEmONC)
- மகப்பேறு சஞ்சீவினி

5.18 டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டம்: டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டம், மாண்புமிகு முத்தமிழறிஞர் கலைஞர் அவர்களால், 15.9.2006 அன்று, ஏழை கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு கர்ப்ப காலத்தில் வேண்டிய சத்தான உணவுக்கு ஆகும் செலவை மேற்கொள்ளல், வருமான இழப்பை ஈடு செய்தல், குறைந்த எடையுள்ள குழந்தைகள் பிறப்பதைத் தடுத்தல் போன்ற நடவடிக்கைகள்மூலம் சிசு இறப்பு விகிதம் மற்றும் பேறுகால இறப்பு விகிதங்களைக் குறைக்கும் உயரிய நோக்கங்களுக்காக நிதியுதவி வழங்கும்பொருட்டு செயல்படுத்தப்பட்டது. இத்திட்டத்தின்கீழ் ஹுமைக் கோட்டிற்குக்கீழ் உள்ள கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு 6,000 ரூபாய் நிதியுதவி வழங்கப்பட்டது. இந்நிதியுதவி 1.6.2011 முதல் 6,000 ரூபாயிலிருந்து 12,000 ரூபாயாகவும், 1.4.2018 முதல் 12,000 ரூபாயிலிருந்து 18,000 ரூபாயாகவும் உயர்த்தப்பட்டது. இதில் 14,000 ரூபாய் பணப்பயனாக பயனாளியின் வங்கிக் கணக்கில் செலுத்தப்படுவதன் மூலமும், கர்ப்பிணிப் பெண்களின் இரத்தச்சோகையைக் குறைத்திடவும், பச்சிளம் குழந்தையின் பிறப்பு எடையை அதிகரிக்கவும் தேவையான இரும்புச்சத்து திரவம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து பொருட்கள் அடங்கிய ரூபாய் 2,000 மதிப்புள்ள இரண்டு ஊட்டச்சத்து பெட்டகங்கள் வழங்கப்படுவதன் மூலமும் நிதியுதவி அளிக்கப்படுகிறது. 2021-22 ஆம் நிதி ஆண்டில், 7.94 இலட்சம் பயனாளிகளுக்கு ரூபாய் 857.19 கோடி நிதியுதவியாக வழங்கப்பட்டுள்ளது.

5.19 குழந்தை நல பரிசு பெட்டகத் திட்டம்: அம்மா குழந்தை நல பரிசு பெட்டகத் திட்டம் 8.9.2015 முதல் அனைத்து அரசு மருத்துவமனை மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் துவங்கப்பட்டு, பிறக்கும் பச்சிளம் குழந்தைகள் ஆரோக்கியமாகவும், நலமுடனும் இருப்பதற்காக, குழந்தை பிறந்தவுடன், பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கு இப்பெட்டகம் வழங்கப்படுகிறது. அம்மா

[2022 ஏப்ரல் 29]

குழந்தை நலப் பரிசுப் பெட்டகம் பின்வரும் 16 பொருட்களைக் கொண்டதாகும். அவையாவன: குழந்தைக்கான துண்டு, குழந்தை உடை, குழந்தை படுக்கை, குழந்தைக்கான கொசுவலை, குழந்தை நாப்கின், குழந்தை எண்ணெய், குழந்தை குளியல் திரவம், குழந்தை குளியல் சோப்பு, குழந்தை சோப்பு டப்பா, குழந்தை நகவெட்டி, குழந்தை கிலுகிலுப்பை, குழந்தை பொம்மை, கை கழுவும் திரவம், குளியல் சோப்பு, சௌபாக்கியா சுண்டி லேகியம் மற்றும் இவையனைத்தையும் பாதுகாப்பாக வைக்கும் பெட்டகப் பை ஆகியனவாகும். தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், இந்த பெட்டகத்தை கொள்முதல் செய்து வழங்குகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டில், 4,05,370 பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கு இந்தப் பெட்டகம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

5.20 மாதவிடாய் கால சுகாதாரத் திட்டம்: நம் நாட்டில், மாதவிடாய் மற்றும் மாதவிடாய் நடைமுறைகள் சமூக-கலாச்சாரக் கட்டுப்பாடுகளால் சூழப்பட்டுள்ளது. மாதவிடாய் காலங்களில் தேவையான சுகாதார நடைமுறைகளைப் பின்பற்றுவதில் உள்ள தடைகளாலும், சுகாதாரமற்ற மாதவிடாய் பொருட்களைப் பயன்படுத்துவதாலும், பெண்களுக்குப் பல்வேறு உடல்நலக் குறைபாடுகள் மற்றும் நோய்தொற்று ஏற்படுகிறது. ஏழைப் பெண்கள் இந்த வகையான சுகாதாரமற்ற மாதவிடாய் பொருட்களைப் பயன்படுத்துவதால், இடுப்பு அழற்சி நோய் (Pelvic Inflammatory Disease) மற்றும் இன்பெருக்க பாதை தொற்று (Re-productive Tract Infection) போன்ற நோய்களால் பாதிக்கப்படுவதுடன், நீண்டகால மலட்டுத்தன்மையும் ஏற்படுகிறது, இதுபோன்ற பழக்கங்களில் இருந்து விடுபடும் விதமாக, மாதவிடாய் கால சுகாதாரத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதன்மூலம், சுகாதார சீர்திருத்தங்களை செயல்படுத்துவதில் தமிழ்நாடு முன்னோடி மாநிலமாக திகழ்கிறது. இக்குறைகளை போக்கும் விதமாக, மாதவிடாய் காலங்களில் சுகாதாரமான சானிடரி நாப்கின் வழங்கவும், அது குறித்த விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தவும், தமிழ்நாடு அரசு 27.3.2012 அன்று மாதவிடாய் சுகாதாரத் திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்தியது. இத்திட்டத்தின்கீழ், கிராமப் பகுதிகளில் உள்ள பள்ளி செல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத பருவம் அடைந்த வளர் இளம்பெண்கள், அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்கள், சிறைச்சாலைகளில் உள்ள பெண்கைதிகள் மற்றும் சென்னை மனநல மருத்துவமனையில் உள்ள பெண் உள்நோயாளிகள் ஆகியோருக்கு, 'புதுயுகம்' என்ற

2022 ஏப்ரல் 29]

பெயரில் இலவச சானிடரி நாப்கின்கள் வழங்கப்படுகின்றன. தற்பொழுது இத்திட்டம் நகர்ப்புறங்களில் வசிக்கும் பள்ளி செல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத பருவம் அடைந்த வளரிளம் பெண்களுக்கும், அரசு மருத்துவமனைகளில் 15-49 வயது வரை உள்ள பெண் உள்நோயாளிகளுக்கும் இலவச சானிடரி நாப்கின்கள் வழங்க விரிவு படுத்தப்பட்டுள்ளது. வளரிளம் பெண்களின் குடும்பத்தினர், சானிடரி நாப்கின்கள் வாங்குவதற்காக செலவிடப்படுவது குறைந்துள்ள அதே நேரத்தில், வளர் இளம் பெண்களின் சானிடரி நாப்கின் பயன்பாடு அதிகரித்துள்ளது.

வ. எண்	பயனாளியின் வகை	வழங்கப்படும் பைகள்	நாப்கின் வகை	எதிர்பார்க்கப்படும் பயனாளிகள் எண்ணிக்கை	கொள்முதல் முறை
1.	கிராமப்புறங்கள் மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் உள்ள 10 முதல் 19 வயது வரையுள்ள பள்ளி செல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத பருவம் அடைந்த வளர் இளம் பெண்கள்	ஆறு சானிடரி நாப்கின் கொண்ட ஒரு பை விதம் மூன்று பைகள் இரண்டு மாதங்களுக்கு ஒரு முறை வழங்கப் படுகிறது. இவ்வாறு வருடத்திற்கு 18 பைகள்	நாடா இல்லாத நாப்கின்	43.34 இலட்சம்	தமிழ்நாடு மருத்துவச் சேவை கழகம்மூலம் கொள்முதல் செய்யப்பட்டு வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
2.	அரசு மருத்துவ மனைகளில் 15-49 வயது வரை உள்ள பெண் உள்நோயாளிகள்	6 நாடாவுடன் கூடிய சானிடரி நாப்கின்கள் கொண்ட ஒரு பை	நாடா இல்லாத நாப்கின்	73.51 இலட்சம்	

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	பயனாளியின் வகை	வழங்கப்படும் பைகள்	நாப்கின் வகை	எதிர்பார்க்கப்படும் பயனாளிகள் எண்ணிக்கை	கொள்முதல் முறை
3.	அரசு மருத்துவ மனைகளில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்கள்	6 நாடாவுடன் கூடிய சானிடரி நாப்கின்கள் கொண்ட ஒரு பை வீதம் ஏழு பைகள்	நாடாவுடன் கூடிய நாப்கின்கள்	5.07 இலட்சம்	சுய உதவி குழுக்களால் தயாரிக்கப்படும் நாடாவுடன் கூடிய நாப்கின்கள்
4.	சிறைச் சாலைகளில் உள்ள பெண்கைதிகள்	வருடத்திற்கு 18 பைகள் (ஆறு சானிடரி நாப்கின் கொண்ட ஒரு பை)	நாடாவுடன் கூடிய நாப்கின்கள்	3,000	தமிழ்நாடு மகளிர் நல மேம்பாட்டு நிறுவனத்தின் மூலம் தமிழ்நாடு
5.	சென்னை மனநல மருத்துவ மனையில் உள்ள பெண் உள்நோயாளிகள்	வருடத்திற்கு 18 பைகள் (ஆறு சானிடரி நாப்கின் கொண்ட ஒரு பை)	நாடாவுடன் கூடிய நாப்கின்கள்	100	மருத்துவ சேவை கழகத்தால் கொள்முதல் செய்யப் படுகிறது
மொத்த பயனாளிகள்				1.21 கோடி	

5.21 வட்டார அளவிலான அவசர பேறுகால மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்புச் சேவைகள் (BEmONC):

- அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் அடிப்படை அவசரக் கால மகப்பேறு சிகிச்சையை (BEmONC) வழங்குகிறது. 24x7 மணி நேரமும் தாய்-சேய் நலம் மற்றும் பிரசவ பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இருப்பதை அரசு உறுதி செய்துள்ளது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரசவித்த தாய்மார்கள் குறைந்தது 48 மணி நேரம்

2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவமனையில் தங்க அறிவுறுத்தப்படுகிறார்கள். அப்பொழுது அத்தாய்மார்களுக்குத் தேவையான உணவு மற்றும் குழந்தைகளுக்கு வழங்க வேண்டிய தடுப்பூசிகள் அனைத்தும் வழங்கப்படுகின்றன. தொற்று பாதிப்புகள் ஏற்படாமல் இருக்க ஒவ்வொரு பிரசவத்திற்கும் தனித்தனி பிரசவக் கருவிகள் பயன்படுத்தப்படுகிறது. அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்கள், அங்கேயே தங்க நேரிடும்போது, குறைந்தபட்சம் 3 நாட்களுக்கு உணவு வழங்கப்படும்.

- மலைப்பிரதேசங்களில் கர்ப்பிணிப் பெண்கள் பிரசவ நேரங்களில் உடனே மருத்துவமனைக்கு வருவதில் தாமதம் ஏற்பட்டு தாய் இறப்பு நிகழ்வதால், இதனைக் குறைக்கும்பொருட்டு அப்பகுதிகளிலுள்ள 17 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரசவ காத்திருப்பு அறைகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.
- பிரசவிக்கும் தாய்மார்களுக்கு மனதளவில் ஆதரவளிக்க மகப்பேற்றின்போது, தாய் விரும்பும் பெண் உறவினர் ஒருவர் உடனிருக்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- இரத்தம் தேவைப்படுவோருக்கு அருகிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலேயே எளிதில் இரத்தம் கிடைக்கும் வகையில் இரத்த வங்கி மற்றும் இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

5.22 பள்ளி சிறார் கண்ணொளி காப்போம் திட்டம்:

கண்ணொளி காப்போம் திட்டம் 2009 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் 6 ஆம் வகுப்பு முதல் 12 ஆம் வகுப்பு வரை பயிலும் மாணவர்களிடையே கிட்டப்பார்வை பரிசோதனை செய்து இலவசமாகக் கண் கண்ணாடிகள் வழங்கப்படுகின்றன. ஒரு சில பார்வைக் குறைபாடுள்ள குழந்தைகளுக்கு ஆண்டுதோறும் பார்வைத் திறனில் மாற்றங்கள் ஏற்பட வாய்ப்புள்ளது. ஏற்கெனவே பார்வைக் குறைபாடு உள்ள 7 ஆம் வகுப்பு முதல் 12 ஆம் வகுப்பு வரை பயிலும் மாணவர்களுக்குப் பார்வைத்திறனில் ஏதேனும் மாற்றங்கள் ஏற்பட்டு இருந்தால் அவர்களையும் மறு பரிசோதனை செய்து புதிய கண்ணாடி வழங்கப்படுகிறது. மாணவர்கள் நலனில் பயிற்சி பெற்ற ஆசிரியர்கள் பள்ளியிலேயே மாணவர்களைப்

[2022 ஏப்ரல் 29]

பரிசோதனை செய்து, அவர்களிடையே பார்வைக் குறைபாடு உள்ளவர்களைக் கண்டறிந்து கண் மருத்துவ உதவியாளர் பரிசோதனைக்கு அனுப்புவார்கள். கண் மருத்துவ உதவியாளர் மாணவர்களின் கண் பார்வையைப் பரிசோதித்து உரிய சீட்டு வழங்குவார். அச்சீட்டின் அடிப்படையில் கண் கண்ணாடிகள் இலவசமாகக் குறைபாடுள்ள மாணவர்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டில், 1,55,909 பள்ளிக் குழந்தைகள் பரிசோதனை செய்யப்பட்டு, 1,25,779 குழந்தைகளுக்குக் கண் கண்ணாடி வழங்க ஆவன செய்யப்பட்டுள்ளது.

5.23 பயிற்சி மற்றும் தொடர் நலக் கல்வித் திட்டம்: தொடர் பயிற்சி, பணி முன் பயிற்சி மற்றும் பணியிடைப் பயிற்சி கல்வியானது இத்துறையில் பணிபுரியும் அனைத்து சுகாதார அலுவலர்கள், மருத்துவ அலுவலர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் இதர பணியாளர்களுக்கு எட்டு பயிற்சி நிறுவனங்களின் மூலமாக பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது. அவை பொது சுகாதாரப் பயிற்சி நிறுவனம், பூவிருந்தவல்லி, நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பயிற்சி நிலையம், எழும்பூர், மதுரை மற்றும் காந்தி கிராமம், மனிதவள மேம்பாட்டு நிறுவனம், விழுப்புரம் மற்றும் சேலம், விலங்கினம் மற்றும் நோய்பரப்பிகள் கட்டுப்பாட்டு மையம், ஓசூர், கிருஷ்ணகிரி, மண்டல பொது சுகாதாரப் பயிற்சி மையம், திருவரங்குளம் மூலமாகவும் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. பூவிருந்தவல்லியில் உள்ள பொது சுகாதாரப் பயிற்சி நிறுவனம், புதுதில்லியில் உள்ள தேசிய சுகாதார மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பயிற்சி நிறுவனத்தின், தேசிய துணை பயிற்சி நிறுவனமாகத் தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளது. 2021-2022 ஆம் ஆண்டில் 5,285 மருத்துவம், துணை மருத்துவம் மற்றும் இதர பணியாளர்களுக்கும் இந்நிறுவனங்களின் மூலமாக பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. தேசிய நலக் குழுவால் ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட கீழ்க்காணும் பயிற்சிகள் மேற்கண்ட பயிற்சி நிறுவனங்களால் நடத்தப்படுகின்றன. திறன்மிகு பிறப்பு பற்றிய பயிற்சி (SBA), பிரசவத் திறன் பயிற்சி (EmONC, 6 மாதம்) மருத்துவ அலுவலர்களுக்கான உயிர்காக்கும் மயக்கவியல் பயிற்சி (LSAS, 6 மாதம்) திறன்மிகு ஆய்வக பயிற்சி, ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகளுக்கான நோய் பற்றிய பயிற்சி, தடுப்பூசி பயிற்சி, ஒருங்கிணைந்த நோய் தடைகாப்பு மற்றும் கண்காணிப்பு பயிற்சி, கணினி பயிற்சி மற்றும் தேசிய சுகாதார ஒருங்கிணைப்பு பயிற்சிகள் நடத்தப்படுகின்றன. கர்ப்பகாலத்தில் கருவிலேயே

2022 ஏப்ரல் 29]

சிகுக்களுக்குண்டாகும் பிறவிக் குறைபாட்டினைக் கண்டறியும் அல்ட்ராசோனோகிராம் பயிற்சியானது ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு அரசு மற்றும் தனியார் ஒருங்கிணைப்பின்மூலம் நடத்தப்படுகின்றது. தற்போது, 2018 ஆம் ஆண்டு முதல் மாநிலத்தில் இயங்கிவரும் 11 தாய்மை துணை செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகளில் ஒரு பள்ளியில் 60 நபர் வீதம் பயிற்சி அளித்திட அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. இப்பள்ளிகளில் இரண்டு வருட மகப்பேறு தாதியப் பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது. அரசு சேவை இல்லங்களில் பயின்ற மாணவிகள் மற்றும் ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சித் திட்டத்தின்கீழ் பணியாற்றும் அங்கன்வாடி பணியாளர்கள் இப்பயிற்சிக்குத் தேர்வு செய்யப்படுகின்றனர். 2021-22 காலக்கட்டத்தில் பயிற்சி பள்ளிகளில் 660 பணியாளர்களுக்கு மேற்படி பயிற்சி வழங்கப்பட்டு வருகிறது. அரசாணை (நிலை) எண் 44, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை, நாள். 20.2.2017-ன்படி, அரசு பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை இயக்குநர், தனியார் நிறுவனங்களால் துவக்கப்படும் துணை செவிலியர் பயிற்சிப் பள்ளிகளுக்குத் தேர்வு குழுமத் தலைவராக நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளார். அதன்படி 2017-2018, 2018-2019, 2019-2020, 2020-2021 (ம) 2021-2022 கல்வி ஆண்டுகளில் 64 தனியார் அறக்கட்டளைகள்/ பயிற்சி நிறுவனங்கள் தாய்மை துணை செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகளைத் துவக்கிட அனுமதி வழங்கப்பட்டது. அரசு ஆணை (நிலை) எண் 107, நாள். 13.4.2017-ன்படி, தனியார் நிறுவனங்களால் துவக்கப்படும் பல்நோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர் (ஆண்)/சுகாதார ஆய்வாளர்/துப்புரவு ஆய்வாளர் பயிற்சி பள்ளிகளுக்கு, பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து துறை இயக்குநர், தேர்வு குழுமத் தலைவராக நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளார். அதன்படி, 2017-2018, 2018-2019, 2019-2020, 2020-2021 மற்றும் 2021-2022 ஆம் கல்வி ஆண்டுகளில் 56 தனியார் அறக்கட்டளைகள்/ பயிற்சி நிறுவனங்களுக்கு சுகாதாரப் பணியாளர் (ஆண்)/ சுகாதார ஆய்வாளர்/துப்புரவு ஆய்வாளர் பயிற்சி பள்ளிகளைத் துவக்கிட அனுமதி வழங்கப்பட்டது. பல்நோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர் (ஆண்) பயிற்சி மதுரை மற்றும் ஓசூர் மண்டல பயிற்சி நிறுவனங்களின்மூலம் படிப்படியாக 296 பல்நோக்கு சுகாதார ஆண் பணியாளர்களுக்கு ஒரு மாத பணியிடைப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், ஓசூர் மண்டல பயிற்சி நிறுவனத்தில்

[2022 ஏப்ரல் 29]

40 ஆய்வக நுட்பநர் நிலை-III-க்கு ஒரு வருட பல்நோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், 2022 ஆம் ஆண்டு 591 பல்நோக்கு சுகாதார ஆண் பயிற்சியாளர்களுக்கு ஒரு மாத பணியிடைப் பயிற்சி வழங்கப்படவுள்ளது. இவர்களுக்கு பல்நோக்கு சுகாதார மேற்பார்வையாளராக இத்துறையில் பதவி உயர்வு வழங்கப்பட்டுள்ளது மற்றும் தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தில் பணியாற்றிய 6 நபர்களுக்கு சுகாதார ஆண் பணியாளர் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இவை தவிர பூவிருந்தவல்லி பொது சுகாதார நிறுவனத்தில் நகராட்சி நிருவாகத் துறையைச் சேர்ந்த 10 துப்புரவு மேற்பார்வையாளர்களுக்கு ஒரு வருட துப்புரவு ஆய்வாளர் பயிற்சி தற்போது வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

5.24 தமிழ்நாடு பொது சுகாதார சட்டம், 1939: பொது சுகாதாரத்திற்கான சட்டம், இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டில்தான் முதன் முதலாக இயற்றப்பட்டது. தமிழ்நாடு பொது சுகாதார சட்டம், 1939 ஆனது 1941, 1944 மற்றும் 1958 ஆகிய ஆண்டுகளில் திருத்தம் செய்யப்பட்டு, பிறகு 1970 ஆம் ஆண்டு மாற்றியமைக்கப்பட்டது. இச்சட்டமானது ஆரோக்கியமான சுற்றுச்சூழல், தொற்று நோய் கட்டுப்பாடு, உணவு சுகாதாரம், மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலம் ஆகிய நடவடிக்கைகளில் முக்கியக் கவனம் செலுத்துகிறது. வளர்ந்து வரும் மற்றும் மீண்டும் உருவாகும் நோய்கள், உணவு உற்பத்தியில் அதிகரித்து வரும் தொழில்கள், இளம் பருவத்தினர் (ம) முதியோர் பிரச்சினைகள், அதிகரிக்கும் சுற்றுச்சூழல் ஆபத்துகள், ஓசோன் படலச்சிதைவு, பசுமைக் குறைதல், கதிர் வீச்சு, உயிர்ச் சிதைவு, வாழ்க்கை முறையில் ஏற்பட்டுள்ள மாற்றத்தால் சுற்றுச்சூழல் மாசு போன்றவை அதிகரித்து வருவதால், பொது சுகாதார சட்டத்தினை மறு பரிசீலனை செய்ய வேண்டிய நிலை உருவாகியுள்ளதால், அரசு இச்சட்டத்தில் திருத்தம் கொண்டு வர நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது. தமிழ்நாடு பொது சுகாதார சட்டம் 1939-ன்கீழ் கோவிட்-19 தொற்று நோயை அறிவிக்கை செய்யப்பட்ட நோயாக 13.3.2020 அன்று தமிழ்நாடு அரசு அறிவித்து, கோவிட்-19 தொற்று நோயினைத் தடுக்கவும், கட்டுப்படுத்தவும் சில விதிமுறைகளைத் தொற்று நோய்கள் சட்டம், 1897-ன்கீழ் 23.3.2020 அன்று அறிவித்தது. மேலும், தமிழ்நாடு அரசு கருப்பு பூஞ்சை நோயினை அறிவிக்கை செய்யப்பட்ட நோயாக தொற்று நோய் சட்டம், 1897-ன்கீழ் அறிவித்தது.

2022 ஏப்ரல் 29]

5.25 குடிமை பதிவு முறை (CRS):

- i. பிறப்பு மற்றும் இறப்பு என்பவை ஒரு தனிமனிதனின் வாழ்வில் முக்கியமான இரண்டு நிகழ்வுகளாகும். இந்த நிகழ்வுகளைப் பதிவு செய்வது சட்டப்படி ஒரு தனிநபரின் அடையாள ஆதாரமாக விளங்குவதுடன் மக்கள் தொகைக் கணக்கெடுப்பிற்கான முக்கியமான அடிப்படை தகவல்களை அளிக்கிறது. குடிமுறைப் பதிவு என்பது முக்கிய நிகழ்வுகளான பிறப்பு, இறப்பு மற்றும் இறந்து பிறந்தவற்றை தொடர்ச்சியாகவும், நிரந்தரமாகவும் மற்றும் கட்டாயமாகவும் பதிவு செய்வதாகும்.
- ii. பிறப்பு, இறப்பு மற்றும் இறந்து பிறந்தவை, அவை நிகழ்ந்த இடத்திலேயே பிறப்பு இறப்பு பதிவுச் சட்டம், 1969 (மத்திய சட்டம்-18, 1969) மற்றும் தமிழ்நாடு பிறப்பு இறப்பு பதிவு விதிகள், 2000-ன்படி கட்டாயமாக பதிவு செய்யப்பட வேண்டும். பிறப்பு, இறப்பு பதிவுச் சட்டம், 1969 பிரிவு 4(1)-ன்படி பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்துத் துறை இயக்குநர், மாநில முதன்மைப் பிறப்பு இறப்பு பதிவாளர் ஆவார்.

பிறப்பு, இறப்பு பதிவு மையங்கள்: 38 மாவட்டங்களில் உள்ள 16,348 பிறப்பு, இறப்பு பதிவு மையங்கள்மூலம் பல்வேறு துறைகளான சுகாதாரம், வருவாய், நகராட்சி நிருவாகம், மாநகராட்சி மற்றும் பேரூராட்சியைச் சார்ந்த பிறப்பு, இறப்பு பதிவாளர்களால் பதிவு மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

பிறப்பு, இறப்பு பதிவு குறித்த தகவல் தெரிவிப்பதற்கான கால அளவு: பிறப்பு மற்றும் இறப்பு நிகழ்வுற்ற 21 நாட்களுக்குள் சம்பந்தப்பட்ட பிறப்பு, இறப்பு பதிவாளரிடம் தெரிவித்தல் சட்டப்படி கட்டாயமாக்கப்பட்டுள்ளது. சில நிகழ்வுகளில், தகவல்களை குறிப்பிட்ட கால அளவில் தெரிவிக்கத் தவறினால், உரிய காலதாமதக் கட்டணத்தோடு சம்பந்தப்பட்ட அலுவலரின் உத்தரவின் பேரில் பதிவு செய்யலாம்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

பிறப்பு/இறப்பு நிகழ்ந்த நாளிலிருந்து	காலதாமதக் கட்டணம்
21 நாட்களுக்கு மேல் 30 நாட்கள் வரை	ரூ.100/-
30 நாட்களுக்கு பின் ஓராண்டிற்குள்	வகுத்துரைக்கப்பட்ட அலுவலரின் எழுத்து வடிவிலான அனுமதியுடன் ரூ.200/- செலுத்துவதின்மூலம் பதிவு செய்யலாம்.
ஓராண்டிற்கு மேல்	வருவாய் கோட்டாட்சியரின் ஆணை பெற்று ரூ.500/- செலுத்துவதின்மூலம் பதிவு செய்யலாம்.

பெயர் பதிவு: ஒரு குழந்தையின் பெயரை அக்குழந்தையின் பிறப்பு பதிவு செய்யப்பட்ட நாளிலிருந்து 12 மாதத்திற்குள் எவ்விதக் கட்டணமுமின்றி பதிவு செய்திடலாம். 12 மாதங்களுக்குப் பின் பதினைந்து வருடங்களுக்குள் குழந்தையின் பெயரினை, உரிய காலதாமதக் கட்டணம் ரூ.200/- செலுத்தி பதிவு செய்திடலாம். பிறப்பு பதிவு செய்து பெயர் பதிவு செய்யப்படாத பிறப்புகளுக்கு வகுத்துரைக்கப்பட்ட 15 வருட கால அளவு முடிவுற்ற நிகழ்வுகளுக்குப் பெயர் பதிவு செய்திட 5 ஆண்டுக்கால அவகாசம் (31.12.2024 வரை) இந்திய தலைமைப் பதிவாளரால் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

பிறப்பு இறப்பு பதிவு மென்பொருள்: 1.1.2018 முதல் பிறப்பு மற்றும் இறப்புகள் <https://crstn.org/birth death tn/> என்ற இணையதளம்மூலம் மாநிலம் முழுவதும் பதிவு செய்யப்பட்டு வருகிறது. மேற்கண்ட இணையதளத்தின்மூலம் 1.1.2018 முதல் பதிவு செய்யப்பட்ட அனைத்து பிறப்பு, இறப்புகளுக்கான சான்றிதழ்களை <https://crstn.org/birth death tn/> என்ற இணையதளத்தில் பொது மக்கள் தாங்களே கட்டணமின்றி பதிவிறக்கம் செய்துகொள்ளலாம். 2021 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் 9,09,800 பிறப்புகளும், 8,73,350 இறப்புகளும், பிறப்பு-இறப்பு மென்பொருளில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. 2022 ஆம் ஆண்டில் (மார்ச் 31, 2022 வரை) 1,93,030 பிறப்புகள் மற்றும் 1,92,093 இறப்புகள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன.

2022 ஏப்ரல் 29]

இறப்பிற்கான காரணம் குறித்த மருத்துவச் சான்றிதழ்:

இறப்பின் காரணம் குறித்த மருத்துவச் சான்றிதழ் பிறப்பு, இறப்பு பதிவு திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாகும். இறப்பின் காரணம் குறித்த நம்பகமான தரவுகள் வழங்குவதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. மத்திய பிறப்பு இறப்பு பதிவு சட்டம், 1969, பிரிவு 10(3)-ன்படி, ஒரு நபர் நோயுற்றிருந்தபோது இறக்க நேரிட்டால், அவருக்கு இறுதியாக சிகிச்சை அளித்த மருத்துவரால், இறப்பின் காரணம் குறிக்கப்பட்டு மருத்துவச் சான்றிதழ் (படிவம்-4 மருத்துவமனையில் நிகழும் இறப்பிற்கும், படிவம் 4அ வீடுகளில் நிகழும் இறப்பிற்கும்) எவ்வித கட்டணமுமின்றி வழங்கப்பட வேண்டும். இறப்பிற்கான மருத்துவச் சான்றிதழில் இறப்பின் காரணத்தை குறிப்பிட ICMR-NCDIR இந்திய ஆராய்ச்சி கழகத்தினால் உருவாக்கப்பட்ட மென்பொருள் (e-Mor) ICD-10 (சர்வதேச நோய் காரண வகைப்பாடு 10-வது பட்டியலின்படி) CRS மென்பொருளுடன் இணைக்கப்பட்டு 15.9.2021 முதல் தமிழ்நாட்டில் பயன்பாட்டில் உள்ளது.

இறப்பிற்கான காரணம் கோவிட் எனக் குறிப்பிடப்பட்ட அதிகாரபூர்வ ஆவணம் வழங்கிட மாவட்ட அளவிலான குழு (CDAC): உச்ச நீதிமன்றத் தீர்ப்பாணையின்படியும், ஒன்றிய அரசின், சுகாதாரத் துறை அமைச்சகத்தின் வழிகாட்டு நெறிமுறைகளின்படியும், கோவிட் காரணமாக இறந்தவரின் குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு இறப்பின் காரணம் கோவிட் எனக் குறிப்பிடப்பட்ட அதிகாரபூர்வ ஆவணம் (OFFICIAL DOCUMENT FOR COVID-19 DEATH) வழங்கிட மாவட்ட அளவிலான குழுவை அமைத்து (Covid-19 Death Ascertaining Committee (CDAC)) அரசு ஆணைப் பிறப்பித்துள்ளது. (அ.ஆ.எண் 411 மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை (P1) நாள். 22.9.2021). இறப்பிற்கான காரணம் குறிக்கப்பட்ட மருத்துவச் சான்றிதழ் பெறப்படாமல் இருந்தாலோ, பெறப்பட்ட சான்றிதழில் உள்ள இறப்பின் காரணம் சரியானதாக இல்லை என்றாலோ, இறந்தவரின் குடும்ப உறுப்பினர், அந்த மாவட்டத்தின், மாவட்ட ஆட்சியரிடம், உரிய சான்றிதழ் வழங்கக் கோரி விண்ணப்பிக்கலாம். அவ்விண்ணப்பம் மாவட்ட அளவில் அமைக்கப்பட்ட குழுவினால் ஆய்வு செய்யப்பட்டு, உரிய சான்றிதழ் வழங்கப்படும்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

5.2.6 சிகரெட் மற்றும் இதர புகையிலைப் பொருட்கள் தடுப்புச் சட்டம் (COTPA), 2003: புகையிலைப் பொருட்களின் உபயோகத்தைக் குறைக்கவும், புகையிலையினால் விளையும் தீமைகள் மற்றும் இரண்டாம் தர (SHS) புகையிலையினால் ஏற்படும் பாதிப்புகளிலிருந்து இளைஞர்கள் மற்றும் மக்களை காப்பாற்றவும் மத்திய அரசால், சிகரெட் மற்றும் இதர புகையிலைப் பொருட்கள் (விளம்பரம், வணிகம் மற்றும் வர்த்தகம், உற்பத்தி, வழங்கல் மற்றும் பகிர்ந்நளித்தல், தடைசெய்தல்) தடுப்புச் சட்டம், 2003, இயற்றப்பட்டுள்ளது. இந்தச் சட்டம் அனைத்து புகையிலைப் பொருட்களுக்கும் பொருந்தும். இச்சட்டத்தின் முக்கிய விதிகள் பின்வருமாறு:

- பிரிவு-4: பொது இடங்களில் புகை பிடிப்பது தடை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- பிரிவு-5: புகையிலைப் பொருட்களை நேரடியாகவோ/ மறைமுகமாகவோ விளம்பரப்படுத்துவதோ அல்லது உபயோகிக்க ஊக்கப்படுத்துவதோ கூடாது.
- பிரிவு-6(a): 18 வயதிற்குட்பட்டவர்களுக்கு சிகரெட் மற்றும் புகையிலைப் பொருட்களை விற்பது தடை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- பிரிவு-6(b): கல்வி நிறுவனங்கள் அமைந்துள்ள இடங்களில் இருந்து 300 அடி தூரத்திற்குள் புகையிலைப் பொருட்களை விற்பது தடை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- பிரிவு-7: புகையிலைப் பொருட்களின் உறைகளின்மீது படத்துடன் கூடிய நல எச்சரிக்கை வெளியிடப்பட வேண்டும்.
- பிரிவு-7(5): புகையிலைப் பொருட்களின் உறைகளின்மீது தார் மற்றும் நிகோட்டின் உள்ளடக்கங்களைக் காட்சிப்படுத்த வேண்டும்.

2022 ஏப்ரல் 29]

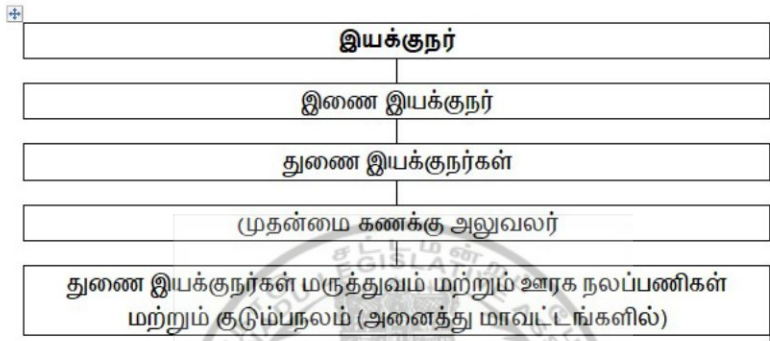
அத்தியாயம்-6

குடும்ப நலத் திட்டம்

6.1 தேசிய குடும்ப நலத் திட்டம் 1952 ஆம் ஆண்டு இந்தியாவில் செயல்படுத்தப்பட்டது. குடும்ப நலத் திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்திய உலகின் முதல் நாடு இந்தியா. இத்திட்டம் மக்கள் தொகை வளர்ச்சியைக் கட்டுப்படுத்தும் நோக்கத்துடன் சமூக பொருளாதார வளர்ச்சி மற்றும் சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புக்கு இணக்கமான சூழலில் தேவையான அளவில் பிறப்பு விகிதங்களைக் குறைப்பதற்கான கருவறுதல் ஒழுங்குமுறையை வலியுறுத்தி ஏற்படுத்தப்பட்டது. குடும்ப நலத் திட்டம் 1956 ஆம் ஆண்டு முதல் நமது மாநிலத்தில் மக்கள் பங்கேற்பு திட்டமாக நூறு விழுக்காடு ஒன்றிய அரசு நிதியுதவியுடன் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தேவையான அளவிற்கு மொத்த கருவள விகிதத்தை பராமரித்து மக்கள் தொகைப் பெருக்கத்தைச் சமநிலைப்படுத்துவது இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும், அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்களிலும் குடும்ப நலத் திட்டம் சிறப்பாகச் செயல்படுத்தப்படுவதால், மாநிலத்தின் மக்கள் தொகைப் பெருக்கம் நிலைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 1990 ஆம் ஆண்டிலிருந்து, குடும்ப நலத் திட்டம் “குறியீடு அடிப்படையிலான அணுகுமுறையிலிருந்து சமுதாயத் தேவையின் மதிப்பீட்டு அணுகுமுறையாக” மாறியுள்ளது. இதில் குடும்ப நலச் சேவை மற்றும் தாய்-சேய் நல மேம்பாட்டில் இதுவரை நிறைவேற்றப்படாத தேவைகளை அளிப்பதற்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கப்படுகிறது. குடும்ப நலத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதில் இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாடு முன்னோடி மாநிலமாக உள்ளது. இதனால் தமிழ்நாடு கடந்த இருபது ஆண்டுகளில் மொத்த கருவள விகிதத்தை 2.1 விழுக்காட்டிற்கும்கீழ் பராமரித்து வருகிறது. எனவே, இதன் தாக்கம் மக்கள் தொகைக் கணக்கீடு எதிர்பார்ப்பு அறிக்கை 2019-ன்படி 2031-2035-க்கு இடைப்பட்ட ஆண்டுகளில் தமிழ்நாடு மக்கள் தொகை சமநிலையினை எட்டும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. நிலையான வளர்ச்சி இலக்கின்படி (SDG) 2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் நவீன குடும்ப நல கருத்தடை முறைகளை பயன்படுத்துபவர்களின் விகிதம் (mCPR) 70 விழுக்காட்டிற்கும் அதிகமான நிலை என்ற இலக்கினை அடைவதில் கவனம் செலுத்தப்பட்டு வருகிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

6.2 நிருவாக அமைப்பு



6.3 மக்கள் தொகை நலக் குறியீடுகள்: மாநிலத்தின் மக்கள் தொகைக் குறியீடுகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

வ. எண்	நலக் குறியீடுகள்	தற்போதைய நிலை
1.	மொத்த கருவள விகிதம் (2019-2021) (NFHS-V)	1.8
2.	இயற்கையான வளர்ச்சி விகிதம் (2019) (SRS)	0.81 விழுக்காடு ஆண்டிற்கு
3.	பிறப்பு விகிதம் (2019) (SRS)	14.2/1000 மக்கள் தொகைக்கு
4.	இறப்பு விகிதம் (2019) (SRS)	6.1/1000 மக்கள் தொகைக்கு
5.	மகப்பேறு தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் (2016-2018) (SRS)	60/1,00,000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு
6.	சிசு மரண விகிதம் (SRS-2019)	15/1,000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு

6.4 குடும்ப நலத் திட்டத்தின் தாக்கங்கள்:

6.4.1 மொத்த கருவள விகிதம்: மொத்த கருவள விகிதம் என்பது ஒரு பெண்மணி சராசரியாக தன் பேறுகால வயதில் (15-49)

2022 ஏப்ரல் 29]

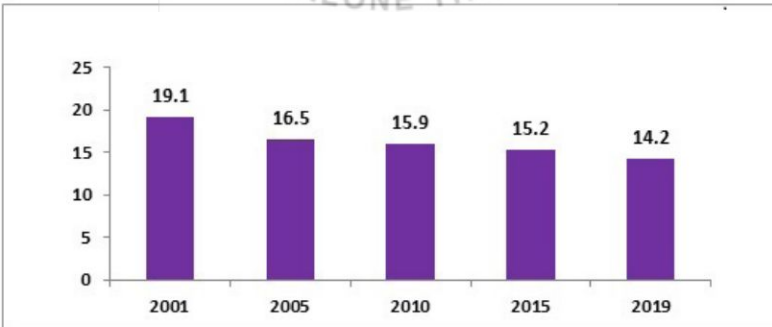
ஈன்றெடுக்கும் குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை ஆகும். தமிழ்நாட்டின் மொத்த கருவள விகிதம் 1.8 என்ற நிலையில் உள்ளது. நாட்டின் குறைந்த மொத்த கருவள விகிதம் உள்ள மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்று என்பதை இது குறிக்கிறது, இந்நிலை தேசிய அளவான 2.0 என்ற நிலையைவிடக் குறைவாகும்.

மொத்த கருவள விகிதத்தின் போக்கு



6.4.2 பிறப்பு விகிதம்: பிறப்பு விகிதம் என்பது ஆயிரம் மக்கள் தொகைக்கு ஒரு வருடத்தில் உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை ஆகும். மாதிரி பதிவு கணக்கெடுப்பு 2019-ன்படி தமிழ்நாட்டின் பிறப்பு விகிதம் 14.2 என்ற நிலையில் உள்ளது.

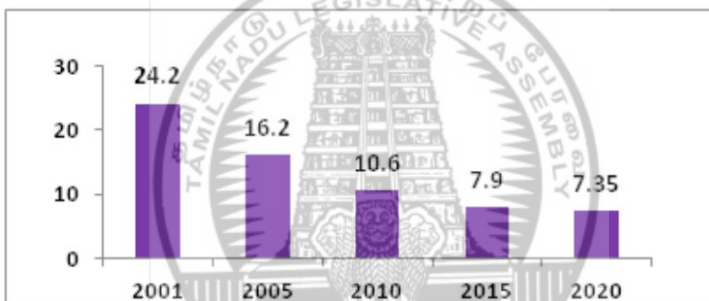
பிறப்பு விகிதத்தின் போக்கு



[2022 ஏப்ரல் 29]

6.4.3 உயர் பிறப்பு வரிசை: உயர்பிறப்பு வரிசை என்பது 3-வது மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட வரிசை பிறப்பைக் குறிக்கும். இம்மாநிலத்தில் உயர் பிறப்பு வரிசை விகிதம் 2000 ஆம் ஆண்டில் 24.2-ஆக இருந்தது, 2020-ல் 7.35-ஆகக் குறைக்கப்பட்டு குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றம் அடையப்பெற்றுள்ளது. மேலும், உயர்பிறப்பு வரிசையில் நிகழும் பேறுகால மரணம் மற்றும் சிசு மரணங்களைக் குறைக்கும்பொருட்டு உயர்பிறப்பு வரிசை விகிதத்தைக் குறைக்க உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

உயர் பிறப்பு விகிதத்தின் போக்கு



6.5 குடும்ப நலச் சேவைகள்: கீழ்க்கண்ட நிரந்தர மற்றும் தற்காலிகக் குடும்ப நலச் சேவைகள் தகுதிவாய்ந்த தம்பதியர்களுக்கு அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் இலவசமாக அளிக்கப்படுகிறது:

நிரந்தர குடும்ப நல கருத்தடை முறைகள்

ஆண்களுக்கு	வழக்கமான ஆண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை முறை மற்றும் தழும்பில்லாத நவீன ஆண் கருத்தடை சிகிச்சை முறை.
பெண்களுக்கு	பெண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை, மினிலேப் மற்றும் லேப்ராஸ்கோபிக்முலம் மேற்கொள்ளப்படும் அறுவை சிகிச்சை போன்ற நிரந்தரக் கருத்தடை முறைகள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

தற்காலிகக் கருத்தடை முறைகள்

பேறுகால பின் கவனிப்பு கருத்தடை வளையம்	கருத்தடை வளையம் 380 A (பத்தாண்டுகள்) மற்றும் 375 (ஐந்தாண்டுகள்)
வாய்வழி கருத்தடை மாத்திரை	மாலா-N மற்றும் சென்ட்குரோமன் மாத்திரை (சாயா) வாராந்திர மாத்திரை
ஊசிமூலம் மருந்து செலுத்தப்படும் கருத்தடை முறை	அந்தாரா
கருத்தடை ஆணுறை	நிரோத்

அவசரக் கால கருத்தடை மாத்திரை:**மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்பு:**

- மருத்துவ முறையில் கருக்கலைப்பு செய்தல் (4 முதல் 9 வாரங்கள் வரை)
- உறிஞ்சு குழாய்மூலம் கருக்கலைப்பு செய்தல் (4 முதல் 12 வாரங்கள் வரை)
- மின்சார உறிஞ்சு குழாய்மூலம் கருக்கலைப்பு செய்தல் (4 முதல் 12 வாரங்கள் வரை)
- அறுவை சிகிச்சைமூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பு (12 முதல் 24 வாரங்கள் வரை)

6.6 குடும்ப நலச் சேவைகள் வழங்கும் மையங்கள்: நமது மாநிலத்தில் குடும்ப நலச் சேவைகள் பின்வரும் மருத்துவ நிலையங்களில் வழங்கப்படுகிறது:

வ. எண்	மையங்கள்	எண்ணிக்கை
1	துணை சுகாதார நிலையங்கள்	8,713
2	அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1,422

[2022 ஏப்ரல் 29]

3	சமுதாய நல சுகாதார நிலையங்கள் (வட்டாரம்)	385
4	நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையங்கள்	479
5	அரசு மருத்துவமனை மற்றும் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனை	311
6	மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்	36
7	தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்கள் (பொது மற்றும் தனியார் கூட்டு)	2,581

6.7 குடும்ப நலத் திட்டத்தில் செயல்படுத்தப்படும் திட்டங்கள்:

6.7.1 ஆண் கருத்தடை சிகிச்சை: ஆண்களுக்கு சாதாரணமாக செய்யும் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை தழும்பில்லா நவீன ஆண் கருத்தடை சிகிச்சை முறை ஆகும். தழும்பில்லாத நவீன ஆண் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையை ஏற்க ஆண்களை ஊக்குவிக்கும்பொருட்டு சிறப்பு விழிப்புணர்வு முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. இத்திட்டத்தின்கீழ் தழும்பில்லாத நவீன ஆண் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையை ஏற்கும் ஆண்களுக்கு இழப்பீட்டுத் தொகையாக 1100 ரூபாய் வழங்கப்படுகிறது. நவீன தழும்பில்லா கருத்தடை சிகிச்சை முகாம்கள் 2022-23 ஆம் ஆண்டில் 385 வட்டாரங்களிலும் 20 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் நடத்தப்படவுள்ளன. குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையில் ஆண்களின் பங்களிப்பினை எளிமையான தழும்பில்லா ஆண் அறுவை சிகிச்சைமூலம் அதிகப்படுத்தும் வகையில் ஆண்டுதோறும் நவம்பர் 21 முதல் டிசம்பர் 4 வரை “வாசக்டமி அரைத் திங்கள்” நடைமுறை செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 863 ஆண் கருத்தடை சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

6.7.2 பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை: பேறுகால பின்கவனிப்பில் இரண்டு மற்றும் அதற்கு மேல் உயிருடன் குழந்தைகள் பெற்றுள்ள தாய்மார்களுக்கு ஆலோசனைகள் வழங்கப்பட்டு மருத்துவமனையிலிருந்து வீடு திரும்பும் முன் குடும்ப நலச் சேவை வழங்கப்படுகிறது. மேலும், குழந்தை பெற்ற தகுதியுடைய தாய்மார்களுக்கு இடைவெளியுடனான

2022 ஏப்ரல் 29]

கருத்தடை (மினி லேப்/லேப்ராஸ்கோபிக் போன்றவை) சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சையை ஏற்கும் வறுமைக்கோட்டிற்குக்கீழ் உள்ள பெண்களுக்கு இழப்பீட்டுத் தொகையாக 600 ரூபாயும், வறுமைக்கோட்டிற்கு மேல் உள்ளவர்களுக்கு 250 ரூபாயும் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. அனைத்து மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் பெண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை மினிலேப் மற்றும் லேப்ராஸ்கோபிக்மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் அறுவை சிகிச்சை போன்ற கருத்தடை முறைகளுக்கான பயிற்சிகள் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு வழங்கப்பட்டு வருகிறது. 11 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 2 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் லேப்ராஸ்கோபிக் அறுவை சிகிச்சைக்கான பயிற்சி மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு வழங்கப்பட்டு வருகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 2,31,188 பெண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

6.7.3 பேறுகால பின் கவனிப்பு கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல்/மருத்துவரீதியிலான கருக்கலைப்பிற்குப் பின் கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல்: பேறுகால பின் கருத்தடை வளையம் பொருத்தப்படும் தாய்மார்களுக்கு அடுத்தடுத்த குழந்தைகளுக்கான இடைவெளி 36-ம் அதற்கும் அதிகமான மாதங்களாக உயர்வதோடு மாநிலத்தில் இது தாய்-சேய் நலத்தையும் உறுதிப்படுத்துகிறது. அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் குழந்தை பிறந்தவுடன் பொருத்தப்படும் பேறுகால கருத்தடை வளையம் மற்றும் மருத்துவரீதியிலான கருக்கலைப்பிற்குப் பின் பொருத்தப்படும் கருத்தடை வளையம் ஏற்கும் தாய்மார்களுக்கு ஊக்குவிப்புத் தொகையாக 300 ரூபாய் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. கடந்த 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 4,26,450 தாய்மார்களுக்கு கருத்தடை வளையம் பொருத்தப்பட்டுள்ளன.

6.7.4 ஊசிமூலம் மருந்து செலுத்தப்படும் கருத்தடை முறை (அந்தாரா) மற்றும் சென்ட்குரோமன் மாத்திரைகள் (சாயா): ஊசிமூலம் மருந்து செலுத்தப்படும் கருத்தடை முறை அந்தாரா மற்றும் வாராந்திர வாய்வழி உட்கொள்ளும் மாத்திரை சாயா ஆகிய தற்காலிகக் கருத்தடை சாதன முறைகள் 2017-18 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டில் குடும்ப நலத் திட்டத்தின்கீழ் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு, தற்போது அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் தகுதி வாய்ந்த தம்பதியர்களால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 62,243 தாய்மார்கள் அந்தாரா முறையையும், 2,28,440 தாய்மார்கள் சாயா முறையையும் ஏற்றுக் கொண்டனர்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

6.8 மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்புத் திட்டம்: மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்பு என்பது சுகாதாரப் பராமரிப்பு நடவடிக்கை வாயிலாக பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு சேவைகளை வழங்குவதன்மூலம் கருவுற்ற தாய்மார்களின் இறப்பினை (Maternal Mortality) குறைக்க உதவுகிறது. மாநிலத்தில் அரசு மற்றும் தனியார் சுகாதார மையங்களில் ஓராண்டில் சுமார் 80,000 முதல் 95,000 வரையிலான மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்புகள் செய்யப்படுகின்றன. சமீபத்தில் மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்புத் திருத்தச் சட்டம் 2021-ன்படி சிறப்பு பிரிவு பெண்களுக்கு (கற்பழிப்பிற்கு ஆளானவர்கள், பாலியல் பலாத்காரத்தால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள், மாற்றுத் திறனாளி பெண்கள், சிறார், மற்றவர்கள் உட்பட) கருக்கலைப்பிற்கான உயர் கர்ப்பக்கால வரம்பு 24 வாரங்களாக அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது. இருபத்து நான்கு வாரங்களுக்கு மேல் கண்டறியப்படும் கரு அசாதாரணங்களைக் கருக்கலைப்பதற்கு சிறப்பு மருத்துவ கருத்துகளை பரிந்துரைக்க, ஏற்கெனவே 19 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அமைக்கப்பட்டுள்ள நிரந்தர மருத்துவ வாரியம் தவிர மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் மருத்துவ வாரியம் அமைக்கப்படும்.

6.9 குடும்ப நல கருத்தடை சாதன மென்பொருள்: குடும்ப நல கருத்தடை தடுப்பு முறை சாதனங்கள் 1,000 மக்களுக்கு ஓர் ஆஷா/ அங்கன்வாடி பணியாளர்மூலம் இல்லங்கள்தோறும் வழங்கும் முறையில் பயிற்சிகள் அளிக்கப்பட்டு அதற்கான குடும்ப நல சாதனக் கையிருப்பை FP-LMIS எனும் வலைதளத்தின்மூலம் கண்காணிக்கும்பணிகள் மாநிலத்தில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த குடும்ப நலச் சாதனங்கள் கையிருப்பு கண்காணிப்பு, 2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் நவீன கர்ப்பத்தடை தடுப்பு விகிதம் 70 சதவிகிதம் மற்றும் பூர்த்தி செய்யப்படாத தேவை 0 சதவிகிதம் ஆகிய இலக்குகளை உறுதியாக அடைய வழிவகை செய்கிறது.

6.10 தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு விழிப்புணர்வுப் பணிகள்: மாநிலத்தில் உள்ள தகுதிவாய்ந்த தம்பதியர்களுக்கு நிரந்தர மற்றும் தற்காலிகக் கருத்தடை முறைகள் குறித்து விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த, கீழ்க்காணும் தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்புப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன:

2022 ஏப்ரல் 29]

- ஒவ்வோர் ஆண்டும் ஜூலை 11 ஆம் நாள் மாநில, மாவட்ட மற்றும் வட்டார அளவில் உலக மக்கள் தொகை நாள் கொண்டாடப்படுகிறது. இதன்மூலம் குடும்ப நலத் திட்டம் தொடர்பான விழிப்புணர்வு, மக்கள் தொகை பெருக்கம், அளவான குடும்பத்தின் முக்கியத்துவம், பாலின சமத்துவம், பிறப்புக்களிடையே போதிய இடைவெளி மற்றும் திருமண வயதை உயர்த்துதல் ஆகியவை பற்றி பொதுமக்களிடையே விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.
- அளவான குடும்ப அமைப்பில் ஆண்களின் பங்கேற்பினை அதிகரிப்பதற்காக மாநிலம் முழுவதும் பொது மக்களிடையேயும், தொழிற்சாலை பணியாளர்களிடையேயும் தழும்பில்லாத ஆண் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை இரு வாரம் கொண்டாடப்படுகிறது.
- வர்த்தக பொருட்காட்சிகளில் குடும்ப நலத் திட்ட முறைகள் குறித்த விளம்பரப் பலகைகள் காட்சிப்படுத்தப்படுகின்றன.
- குடும்ப நல முறைகளை எடுத்துரைக்கும் எல்.இ.டி பலகைகள் அனைத்து மருத்துவமனைகளில் மற்றும் பொது இடங்களில் பொது மக்கள் பார்வைக்கு வைக்கப்பட்டுள்ளன. மேலும், குடும்ப நலத் திட்டம் தொடர்பான சுவர் விளம்பரங்கள் அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.
- குடும்ப நலம் தொடர்பான விழிப்புணர்வு குறும்படம் தயாரிக்கப்பட்டு பொதுமக்கள் பார்வைக்கு அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் ஒளிபரப்பப்பட்டு வருகிறது.
- உயர்பிறப்பு வரிசை அதிகம் உள்ள முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் உள்ள தாய்மார்களிடையே குடும்ப நல கருத்தடை சாதனங்களின் பயன்பாட்டை அதிகரித்திட நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. குடும்ப நல தற்காலிக கருத்தடை முறைகளை ஏற்கும் தாய்மார்களின் விவரங்கள் பேறுகாலத்திற்கு முன்னரே பதியப்பட்டு தொடர் சுவனிப்பிற்காக குடும்ப நல அட்டை வழங்கப்படுகிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- கிராமப்புறங்களில் நவீன கருத்தடை சாதன பயன்பாட்டு விகிதத்தை அதிகரிக்கும்பொருட்டு, நடமாடும் குடும்ப நலச் சேவை மற்றும் விழிப்புணர்வுப் பணிகள் மேற்கொள்ள திட்டமிடப்பட்டு செயலாக்க நிலையில் உள்ளது.

6.11 குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை இழப்பீட்டுத் திட்டம்:

ஒன்றிய அரசு, குடும்ப நலக் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள் மற்றும் இச்சேவை வழங்குபவர்களுக்கு பின்வரும் காப்பீடு பயன்களை அளிக்க குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை இழப்பீட்டுத் திட்டத்தை 14.2.2013 முதல் அறிமுகப்படுத்தியுள்ளது:

குடும்ப நல கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைக்குப்பின் மருத்துவமனையிலோ அல்லது மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்ட 7 நாட்களுக்குள் இறக்க நேரிட்டால்	ரூ.2,00,000/-
மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு 8 நாட்களிலிருந்து 30 நாட்களுக்குள் இறக்க நேரிட்டால்	ரூ.50,000/-
குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையில் தோல்வி ஏற்பட்டாலோ அல்லது அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு குழந்தைபேறு ஏற்பட்டாலோ	ரூ.30,000/-
குடும்ப நல சிகிச்சையால் ஏற்படும் சிக்கல்களைக் குணப்படுத்த (மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு 60 நாட்களுக்குள்)	ரூ.25,000/-க்கு மிகாமல் உள்ளபடியான செலவு
மருத்துவர்களுக்கான ஈட்டுறுதிக் காப்பீடு (ஓர் ஆண்டில் ஒரு மருத்துவருக்கு நான்கு முறைக்கு மிகாமல்)	ஒரு நீதிமன்ற வழக்குக்கு ரூ.2,00,000/- வரை

6.12 மாநில மற்றும் மாவட்டத் தர உறுதி குழுக்கள்:

மாநிலத்தில் குடும்ப நலப் பணிகள் நல்ல தரத்துடன் வழங்கப்படுவதை உறுதிப்படுத்த மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் தர உறுதி குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் நிகழும் எதிர்பாராத இறப்புகள், அறுவை சிகிச்சைக்குப்பின் ஏற்படும் தோல்வி மற்றும் சிக்கல்கள்

2022 ஏப்ரல் 29]

சம்பந்தமாக மேற்கண்ட குழுக்கள் ஆராய்ந்து அவர்களுக்குக் காப்பீட்டு நிதியுதவி வழங்கவும், அறுவை சிகிச்சையின் தரத்தை மேம்படுத்தவும் பரிந்துரை செய்கின்றன.

6.13 குடும்ப நல கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்களுக்கு இழப்பீட்டுத் தொகை: குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை ஏற்றுக் கொண்டவர்களுக்கு ஊதிய இழப்பிற்கான இழப்பீட்டுத் தொகையை பின்வருமாறு அரசு வழங்குகிறது:

ஆண்களுக்கான நவீன கருத்தடை சிகிச்சை ஏற்பாளருக்கு (அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் மட்டும்)	1,100 ரூபாய்
வறுமைக்கோட்டிற்குக் கீழ் உள்ள பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள், தாழ்த்தப்பட்ட வகுப்பினர் மற்றும் பழங்குடியினரில் பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள் (அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் மட்டும்)	600 ரூபாய்
வறுமைக்கோட்டிற்கு மேல் உள்ள பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள் (அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் மட்டும்)	250 ரூபாய்

தொடர்ச்சியான குடும்ப நலச் சேவைகள் வழங்குதல் மற்றும் விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துதல் மிகவும் இன்றியமையாததாகும். இது சமூகப் பொருளாதார குறியீடுகளைப் பிரதிபலிக்கும் என்பதால் குடும்ப நலத்தில் தமிழ்நாடு தொடர்ந்து கவனமாகச் செயல்பட்டு வருகிறது.

அத்தியாயம்-7

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் (தொ.அ.ஈ)

(தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதித் திட்டம்)

7.1 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதித் (தொ.அ.ஈ.) திட்டம் பாராளுமன்றத்தில் 1948 ஆம் ஆண்டு இயற்றப்பட்ட தொ.அ.ஈ. சட்டப்படி, “தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதிக் கழகம்” என அழைக்கப்படும் முறையாக அமைக்கப்பட்ட பெருநிறுவனம்மூலம்

[2022 ஏப்ரல் 29]

நிருவகிக்கப்படுகிறது. தொ.அ.ஈ திட்டமானது ஒரு விரிவான சமூக பாதுகாப்புத் திட்டமாகும். இதன் முக்கிய நோக்கம் ஒழுங்கமைக்கப்பட்ட துறையின் காப்பீட்டாளர்கள் மற்றும் அவர்களது குடும்ப உறுப்பினர்களின் உடல் நலக் குறைபாடு, மகப்பேறு, உடல் ஊனம் மற்றும் பணியிட மரணம் அல்லது தொழில்சார் நோய்கள் போன்றவற்றிலிருந்து பாதுகாப்பதாகும். தமிழ்நாட்டில் தொ.அ.ஈ. திட்டம் 1955 ஜனவரி 23 ஆம் தேதி முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

7.2 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்கள்: தமிழ்நாட்டில் 225 தொ.அ.ஈ மருந்தகங்கள் மற்றும் 10 தொ.அ.ஈ. மருத்துவமனைகளில் மருத்துவச் சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது.

- மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் (தொ.அ.ஈ) இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் சென்னை-அயனாவரம், மதுரை, சேலம், வேலூர், திருச்சி, ஓசூர் மற்றும் சிவகாசி ஆகிய ஏழு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் இயங்குகின்றன.
- மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் கோயம்புத்தூர் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை செயல்படுகிறது.
- புதுதில்லி தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதிக் கழகத்தின் நேரடி கட்டுப்பாட்டின்கீழ், சென்னை (கே.கே.நகர் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை) மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய இரண்டு தொழிலாளர் மாநில காப்புறுதிக் கழக மருத்துவமனைகள் இயங்குகின்றன.

மேலும், காப்பீட்டு நபர்கள் மற்றும் அவர்தம் குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்டுள்ள தனியார் மருத்துவமனைகள்மூலம் உயர்சிறப்பு மருத்துவ வசதிகள் வழங்கப்படுகின்றன. மருத்துவர்கள் மற்றும் துணை மருத்துவப் பணியாளர்கள் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறையால் பணியமர்த்தப்படுகின்றனர்.

7.3 தமிழ்நாடு தொ.அ.ஈ. திட்ட நிருவாக அமைப்பு: தமிழ்நாடு முழுவதிலும் தொ.அ.ஈ. திட்ட நிருவாகம், நிதி, வளர்ச்சி (ம) செயல்படுத்துதல் போன்றவற்றிற்கு சென்னை, மருத்துவம்

2022 ஏப்ரல் 29]

மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் (தொ.அ.ஈ.) இயக்குநரே முழு பொறுப்பாவார். மண்டல நிருவாக மருத்துவ அலுவலர்களின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் உள்ள தொ.அ.ஈ. மருந்தகங்களில் நிதி, நிருவாகம், தொ.அ.ஈ. திட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்துதல் மற்றும் கண்காணித்தல் ஆகிய பணிகளை மேற்கொள்கிறார்கள். மருத்துவக் கண்காணிப்பாளர்கள் தங்கள் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் உள்ள ஏழு தொ.அ.ஈ. மருத்துவமனைகளில் நிதி, நிருவாகம், தொ.அ.ஈ. திட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்துதல் மற்றும் கண்காணித்தல் ஆகிய பணிகளை மேற்கொள்கிறார்கள்.

7.4 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதித் திட்டத்தின்கீழ் இயங்கும் ஆயுஷ் (AYUSH) திட்டங்கள்: காப்பீட்டாளர்களுக்கு வழங்கப்படும் ஆங்கில முறை சிகிச்சை வசதிகளுடன், கூடுதலாக ஆயுர்வேதா, யோகா, யுனானி, சித்தா, ஹோமியோபதி ஆகிய சிகிச்சை முறைகள் உள்ளடங்கிய ஒருங்கிணைந்த “ஆயுஷ்” (AYUSH) சிகிச்சை வசதியும் வழங்கப்படுகின்றன.

- ஆயுர்வேத பிரிவுகள் அயனாவரம், கோயம்புத்தூர், மதுரை, சேலம், வேலூர், திருச்சி, ஓசூர், சிவகாசி ஆகிய எட்டு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் இயங்குகின்றன. கூடுதலாக ஆயுர்வேத பிரிவுகள் தமிழ்நாட்டிலுள்ள 13 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களிலும் செயல்பட்டு வருகின்றன.
- யோகா பிரிவுகள் அயனாவரம், கோயம்புத்தூர், மதுரை, சேலம், வேலூர், திருச்சி, ஓசூர், சிவகாசி ஆகிய எட்டு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் இயங்குகின்றன.
- யுனானி பிரிவுகள் அயனாவரம், கோயம்புத்தூர், மதுரை ஆகிய மூன்று தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் இயங்குகின்றன. கூடுதலாக யுனானி பிரிவுகள் தூத்துக்குடி, ஆம்பூர், ராணிப்பேட்டை ஆகிய மூன்று தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களிலும் செயல்பட்டு வருகின்றன.
- சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் அயனாவரம், கோயம்புத்தூர், மதுரை, சேலம், வேலூர், திருச்சி, ஓசூர், சிவகாசி ஆகிய 8 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில்

[2022 ஏப்ரல் 29]

இயங்குகின்றன. கூடுதலாக சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் தமிழ்நாட்டிலுள்ள 43 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களிலும் செயல்பட்டு வருகின்றன.

- ஹோமியோபதி பிரிவுகள் அயனாவரம், கோயம்புத்தூர், மதுரை ஆகிய 3 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் இயங்குகின்றன. கூடுதலாக ஹோமியோபதி பிரிவுகள் தூத்துக்குடி, கோவில்பட்டி மற்றும் ஆவடி ஆகிய மூன்று தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களிலும் செயல்பட்டு வருகின்றன.

7.5 தொ.அ.ஈ. கழகத்தின் கோவிட்-19 நிவாரணத் திட்டம்:

தொ.அ.ஈ. சட்டம் 1948-ன்கீழ் வரும் காப்பீட்டு நபர்கள் கொரோனா காரணமாக இறந்துவிட்டால் அவர்களின் குடும்பத்தினருக்குக் காப்பீட்டாளரின் சராசரி ஊதியத்தில் 90% ஒவ்வொரு மாதமும் நேரடியாக வங்கிக் கணக்கில் செலுத்தப்படும். இறந்த காப்பீட்டாளரின் மனைவியும் ஆண்டுக்கு 120 ரூபாய் பங்களிப்புடன் மருத்துவச் சேவை பெற தகுதியுடையவர் ஆவார். காப்பீட்டாளர் கோவிட்-19-லிருந்து மீண்ட 30 நாட்களுக்குள் ஏற்படும் கோவிட் நோயின் தொடர்பால் ஏற்படும் இறப்புகளும் இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் வரும்.

அத்தியாயம்-8

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி

8.1 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஹோமியோபதி இயக்குநரகத்தின் பணி, இந்திய மருத்துவ முறையை முக்கிய அங்கமாகக் கொண்டு வருதல்; அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பல்வேறு மருத்துவ நிலையங்களில் இந்திய மருத்துவ முறைக்கான பிரிவுகள்/மருத்துவமனைகளைத் திறப்பதன்மூலம் முழுமையான சுகாதாரப் பராமரிப்பு மற்றும் பாரம்பரிய அமைப்பின் நன்மைகளைப் பொதுமக்களுக்கு எடுத்துச் செல்லுதல்; இயக்குநரகத்துடன் இணைந்த பல்வேறு கல்லூரிகள்மூலம் தரமான கல்வி மற்றும் பயிற்சி அளித்தல்; பொதுமக்களுக்குத் தரமான மருந்துகள் கிடைப்பதை உறுதி செய்வதற்காக மருந்து உற்பத்தியை ஒழுங்குபடுத்துதல் மற்றும் இந்திய மருத்துவ முறையின் தரக் கட்டுப்பாடு ஆகியவை. நாட்டிலேயே, இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஹோமியோபதியின் அனைத்துப் பிரிவுகளிலும், அரசு

2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவக் கல்லூரிகள் நிறுவப்பட்ட ஒரே மாநிலம் என்ற தனிப் பெருமையை தமிழ்நாடு பெற்றுள்ளது. சித்தா, ஆயுர்வேதம், யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம், யுனானி மற்றும் ஹோமியோபதி ஆகியவை தடுப்பு, ஊக்குவிப்பு, குணப்படுத்துதல், மறுவாழ்வு மற்றும் புத்துணர்ச்சி தேவைகளை உள்ளடக்கிய பரந்த அளவிலான முழுமையான சிகிச்சைகளை வழங்குகின்றன. இந்த மருத்துவ முறைகள் பொதுவாக செலவு குறைந்ததாகவும், மதிப்புமிக்கதாகவும் இருப்பதுடன், உலகளாவிய கவனத்தை ஈர்க்கின்றன. இந்திய மருத்துவ முறைகள் பல நூற்றாண்டுகளாகப் பயன்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. மேலும், அவற்றை ஏற்றுக்கொள்வதற்கும், நடைமுறைப்படுத்துவதற்கும் தொடர்ச்சியான மரபுகளை இவை கொண்டுள்ளன. பாரம்பரிய மருத்துவம், நமது சமூகங்களில் பரந்த தாக்கத்துடன் கூடிய நீண்ட வரலாற்றைக் கொண்டுள்ளதுடன், அனைவராலும் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்திய மருத்துவ முறைகள் நவீன சுகாதார அமைப்பின் குறிப்பிடத்தக்க மற்றும் தவிர்க்க முடியாத ஒரு முக்கிய அங்கமாக உள்ளது. சித்த மருத்துவ முறை என்பது இந்தியாவின் பண்டைய பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகளில் ஒன்றாகும். இது நமது தமிழ் முன்னோர்கள் உலகிற்கு செய்த பெருமைக்குரிய பங்களிப்பு. இது உலகெங்கிலும் தமிழ் பேசும் மக்கள் வசிக்கும் இடங்களில் பரவலாக நடைமுறையில் உள்ள தனித்துவமான சுகாதாரப் பாதுகாப்பு முறையாகும்.

“மறுப்பது உடல் நோய் மருந்தெனல் ஆகும்” என்ற தமிழ் முதுரை, நோயை எதிர்ப்பதே, நோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கை என்று அதன் முக்கியத்துவத்தைச் சரியாக சித்தரிக்கிறது. இந்திய முறை மருத்துவ முறைகள் “வரும் முன் காப்பதே சிறந்தது” என்ற கொள்கையின் அடிப்படையில் இயங்குகின்றன. இந்திய மருத்துவ முறைகளின் வளர்ச்சியிலும் மேம்பாட்டிலும் முழு வசதி வாய்ப்புகளை உருவாக்கி அவற்றின் ஆற்றல் வளத்தையும் செயல்திறனையும் முழுமையாகப் பயன்படுத்தி அதன் பண்டைய பெருமையை நிலைநாட்டுவதில் தமிழ்நாடு அரசு உறுதி பூண்டுள்ளது. சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி சிகிச்சை முறைகளில் பெருவாரியான மக்களுக்கு மருத்துவச் சிகிச்சை அளிப்பதும், மக்களுக்கு அவரவர் விரும்பும் மருத்துவ முறைகளில் சிகிச்சை அளிப்பதும் அல்லது அதற்கு வேண்டிய வாய்ப்புகளை உருவாக்கித் தருவதும், மாநில அரசின் உயரிய குறிக்கோளாகும்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

8.2 நிருவாக அமைப்பு: 1970 ஆம் ஆண்டு 'இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை' தமிழ்நாடு அரசால் தோற்றுவிக்கப்பட்டது. இத்துறையின் முக்கிய நோக்கம் பட்டப்படிப்பு மற்றும் பட்ட மேற்படிப்பு படிப்பினை சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி ஆகிய ஐந்து வகை இந்திய மருத்துவ முறைகளில் இயம்புவது ஆகும். மேலும், 1,542 மருத்துவமனைகள் மூலமாக இந்த 5 மருத்துவ முறைகளில் மக்களுக்குச் சிறந்த சிகிச்சை அளிப்பதும் ஆகும்.

இயக்குநர்	
• இணை இயக்குநர்	
• இணை இயக்குநர், யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் (அலுவல் சாரா வழி)	
• நிதி ஆலோசகர் மற்றும் முதன்மை கணக்கு அலுவலர் (நிதி துறை)	
• முதன்மை அறிவியல் அலுவலர்/இயக்குநர், ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டுப் பிரிவு (இந்திய மருத்துவம்)	
• அரசு சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி கல்லூரிகளின் முதல்வர்கள்	
• மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலர் (இந்திய மருத்துவம்)	
• அரசு பகுப்பாய்வாளர், மருந்துகள் பகுப்பாய்வுக் கூடம் (இந்திய மருத்துவம்)	
• கண்காணிப்பாளர், அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவமனை, சென்னை	
• மாவட்ட சித்த மருத்துவ அலுவலர்கள்	
அரசு மருத்துவமனைகள்/ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுடன் இணைந்த அரசு சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருந்தகங்கள்/மருத்துவமனைகள்	

2022 ஏப்ரல் 29]

8.3 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறையின் சிறப்பு அம்சங்கள்:

- அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பல்வேறு நிலைகளில் இந்திய முறை மருத்துவப் பிரிவுகள்/மருத்துவமனைகள் திறப்பு.
- தற்போது இயங்கி வரும் இந்திய மருத்துவக் கல்லூரிகளின் தரத்தை மேம்படுத்துவது மற்றும் மருத்துவக் கல்வியின் தரத்தை உயர்த்துவது.
- சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி ஆகிய இந்திய மருத்துவ முறைகளில் புதிய கல்லூரிகளை திறப்பது.
- இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதியில் தரமான மருந்துகளை உற்பத்தி செய்யவும் மற்றும் சிகிச்சை முறைகளையும் ஊக்குவிப்பதற்காக மருத்துவத் தாவரங்களை வளர்த்தல் மற்றும் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறையில் ஆராய்ச்சி மற்றும் வளர்ச்சிக்கான நடவடிக்கைகளை ஊக்குவித்தல்.
- மருத்துவ மூலிகைகளை வளர்ப்பதற்கும் அத்தியாவசிய மருந்துகளைத் தயாரிப்பதற்கும் ஏற்பாடு செய்தல்.
- இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி பிரிவுகளை அனைத்து மாவட்டங்களில் பல்வேறு இடங்களில் தொடங்கி மக்களுக்கு ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ முறையை வழங்குவது.
- தேவையான அடிப்படை வசதிகளுடன்கூடிய தரமான கல்வியை சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி பிரிவுகளின் பட்டப்படிப்பு மற்றும் பட்ட மேற்படிப்பு மாணவர்களுக்கு முறையான புலமை பெற அளிப்பது.
- மக்களுக்குத் தரமான மருந்து கிடைப்பதை உறுதி செய்ய, இந்திய முறை மருந்துகள் தயாரிப்பு நிறுவனங்களை முறைப்படுத்தி, தர நிர்ணயம் செய்தல்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும், ஆயுஷ் ஆரோக்கிய மையங்களை நிறுவுதல்.

8.4 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவச் சேவைகள்:

இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறையின்கீழ் இயங்கி வரும் அரசு மருத்துவ நிலையங்களின் விவரங்களைக் கீழே காணலாம்:

பிரிவு	சித்தா	ஆயுர்வேதா	யுனானி	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	ஓமியோபதி	மொத்தம்
மருத்துவ நிலையங்களின் எண்ணிக்கை	1,081	104	67	180	110	1,542

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவப் பிரிவுகளில் உள்நோயாளர்களுக்கான வசதிகள்: இத்துறையால் நிருவகிக்கப்படும் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் பல்வேறு மருத்துவமனைகளில் உள்ள படுக்கை வசதிகள் பின்வருமாறு:

- திருநெல்வேலி மாவட்டம், பாளையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 350 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனை
- சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனையுடன் இணைந்த 310 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனை
- மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம் அரசு ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 50 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனை

2022 ஏப்ரல் 29]

- நாகர்கோவில் அரசு ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 100 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட ஆயுர்வேத மருத்துவமனை
- சென்னை அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் சர்வதேச யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம், செங்கல்பட்டு ஆகியவற்றுடன் இணைந்த 100 மற்றும் 300 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனை
- இவை தவிர, வேலூர் அரசு பென்ட்லேண்ட் மருத்துவமனையில் 25 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட உள்நோயாளிகள் பிரிவு
- ஈரோடு, நாகப்பட்டினம், திண்டுக்கல், காஞ்சிபுரம் மற்றும் திருப்பூர் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் 25 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு
- நாமக்கல், விழுப்புரம், விருதுநகர், திருவாரூர், கரூர், சிவகங்கை, கும்பகோணம், நாகர்கோவில், திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் மேட்டூர் (சேலம் மாவட்டம்) மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் 16 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு
- கடலூர், தருமபுரி, இராமநாதபுரம் மற்றும் தூத்துக்குடி மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் 15 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு
- கடலூர் மாவட்டம், சிதம்பரம் வட்ட அரசு மருத்துவமனையில் 15 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு
- தேனி மற்றும் திருவண்ணாமலையில் 25 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்தா மற்றும் 25 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவத்துடன் இணைந்த மருத்துவமனை
- கடையநல்லூர் வட்டம்சாரா மருத்துவமனையில் 15 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு

[2022 ஏப்ரல் 29]

8.5 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்வி:
இந்திய முறை மருத்துவப் பிரிவுகளில் பட்டப் படிப்புகள் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம், யுனானி, ஓமியோபதி ஆகிய பிரிவுகளிலும் (BSMS/BAMS/BNYS/BUMS/BHMS), பட்ட மேற்படிப்புகள் (M.D. (சித்தா), M.D. (ஓமியோபதி), M.D. (யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்) இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறையின் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் முறையே 7 அரசு மற்றும் 43 சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரிகளில் வழங்கப்படுகின்றன. அவற்றின் விவரம் பின்வருமாறு:

மருத்துவ முறை	சித்தா	ஆயுர்வேதா	யுனானி	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	ஓமியோபதி	மொத்தம்
அரசு கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	2	1	1	2	1	7
சுயநிதி கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	9	6	0	17	11	43

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறையின்கீழ் செயல்படும் அரசு கல்லூரிகள் பின்வருமாறு:

- அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி மாவட்டம்
- அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை
- அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரி, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை
- அரசு ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி, திருமங்கலம், மதுரை மாவட்டம்

2022 ஏப்ரல் 29]

- அரசு யுனானி மருத்துவக் கல்லூரி, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை
- சர்வதேச யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம், செங்கல்பட்டு.
- அரசு ஆயுர்வேதா மருத்துவக் கல்லூரி, கோட்டாறு, நாகர்கோவில், கன்னியாகுமரி மாவட்டம்

8.6 இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டில் மட்டும்தான் அனைத்து இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி பிரிவுகளுக்கு அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் நிறுவப்பட்டுள்ளன என்ற தனிப்பட்ட பெருமையை தமிழ்நாடு கொண்டுள்ளது. அரசு மற்றும் தனியார் கல்லூரிகளில் உள்ள பட்டப் படிப்பு மற்றும் பட்ட மேற்படிப்புகளில் தற்போதுள்ள இடங்களின் எண்ணிக்கை விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

வ. எண்	கல்விப் பிரிவு	சேர்க்கைக்கான இடங்களின் எண்ணிக்கை விவரம்				மொத்தம்	
		அரசு		தனியார்			
		பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற்படிப்பு	பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற்படிப்பு	பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற்படிப்பு
1	சித்த மருத்துவம்	160	94	490	—	650	94
2	ஆயுர்வேத மருத்துவம்	60	—	310	—	370	—
3	யுனானி	60	—	—	—	60	—
4	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	160	45	1550	—	1710	45
5	ஓமியோபதி	50	—	860	55	910	55
	மொத்தம்	490	139	3210	55	3700	194

[2022 ஏப்ரல் 29]

8.7 அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் இந்திய முறை மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவப் பிரிவுகளை ஒருங்கிணைத்தல்: இந்திய மருத்துவ முறை சிகிச்சையினை அரசு மருத்துவமனைகளுடன் இணைக்க வேண்டும் என்ற கொள்கையின்கீழ், தற்போது நவீன மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், கோயம்புத்தூர், தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனை, ஓமந்தூரார் அரசினர் தோட்ட வளாகத்தில் உள்ள தமிழ்நாடு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை, மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், வட்டம் மற்றும் வட்டம்சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கீழ்க்கண்டவாறு இந்திய மருத்துவ முறை மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன (தேசிய நல வாழ்வுக் குழும நிதியுதவியுடன் செயல்படும் 475 இந்திய மருத்துவப் பிரிவுகள் மற்றும் 74 ஆயுஷ் நல சிகிச்சை மையங்களை உள்ளடக்கியது):

மாநில வரவு-செலவுத் திட்டத்தின்கீழ் இயங்கும் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மையங்கள்						
	சித்தா	ஆயுர்வேதா	யுனானி	ஓமியோபதி	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	மொத்தம்
கல்லூரிகள்	2	1	1	1	2	7
பெரிய மருத்துவமனை	2	2	1	1	2	8
மருத்துவக் கல்லூரிகள்	15	4	2	9	25	55
அ.தொ.ஈ.க. மருத்துவக் கல்லூரிகள்	1	1	1	1	1	5
பல்நோக்கு உயர் சிகிச்சை மருத்துவமனை (ஓமந்தூரார்)	0	0	0	0	1	1

2022 ஏப்ரல் 29]

மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை	31	4	3	20	30	88
வட்ட மருத்துவமனை	191	2	0	9	31	233
வட்டம் சாரா மருத்துவமனை	58	2	4	0	0	64
ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்	406	24	14	5	2	451
முறையான மருந்தகம்	13	6	0	5	1	25
பழங்குடியினர் மருந்தகம்	7	0	0	0	0	7
நடமாடும் மருந்தகம்	1	0	0	0	0	1
ஊரக மருந்தகம்	45	3	0	0	0	48
மொத்தம்	772	49	26	51	95	993
தேசிய ஊரக சுகாதாரத் திட்டங்கள்						
வட்ட மருத்துவமனை (தேசிய ஊரக நலவாழ்வுத் திட்டம்)	4	0	1	0	0	5
ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்	271	52	39	57	20	439
யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ மகப்பேறு மருத்துவப் பிரிவு (ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்)	0	0	0	0	29	29
யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ மகப்பேறு மருத்துவப் பிரிவு (வட்ட மருத்துவமனை)	0	0	0	0	2	2
மொத்தம்	275	52	40	57	51	475

[2022 ஏப்ரல் 29]

ஆயுஷ் திட்டங்கள்						
மருத்துவக் கல்வி இயக்ககக் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள மருத்துவமனைகள்	0	0	0	0	2	2
வட்ட மருத்துவமனை	4	0	0	1	30	35
வட்டம் சாரா மருத்துவமனை	2	0	1	0	0	3
ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்	26	3	0	1	0	30
பழங்குடியினர் நடமாடும் மருந்தகம்	2	0	0	0	0	2
முறையான மருந்தகம்	0	0	0	0	2	2
மொத்தம்	34	3	1	2	34	74
ஆக மொத்தம்	1081	104	67	110	180	1542

2021-2022 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் 2,86,16,030 வெளி நோயாளிகளும், 91,513 உள் நோயாளிகளும் இந்திய மருத்துவ முறை மற்றும் ஓமியோபதி மையங்களில் சிகிச்சைப் பெற்றனர்.

8.8 ஆயுஷ் மருத்துவம் சார்ந்த பட்டயப் படிப்பு: இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறையின்கீழ் அரசாங்கத்தின் சுய ஆதரவுத் திட்டத்தின்கீழ் மருத்துவம் சார்ந்த இரண்டு அரசு ஆயுஷ் துணை மருத்துவப் படிப்பு பள்ளிகள், அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை வளாகம், சென்னை மற்றும் அரசு சித்தா மருத்துவக் கல்லூரி வளாகம், பாலையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி ஆகிய இடங்களில் நடத்தப்படுகின்றன.

- (1) ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப் படிப்பு.
- (2) செவிலியர் சிகிச்சையில் பட்டயப் படிப்பு.

இரண்டரை ஆண்டுக்கால செவிலியர் சிகிச்சைப் பட்டயப் படிப்பு மற்றும் ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப் படிப்புகள், நிறுவன ரீதியாகத் தகுதி பெற்ற மருந்தாளுநர் மற்றும் செவிலிய சிகிச்சையாளர்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரிப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப் படிப்பு மற்றும் செவிலியர் சிகிச்சைப் பட்டயப் படிப்புகளுக்கான ஒப்பளிக்கப்பட்ட இடங்களின் எண்ணிக்கை பின்வருமாறு:

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	கல்லூரியின் பெயர்	சேர்க்கைக்கான இடங்களின் எண்ணிக்கை		
		ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப் படிப்பு	செவிலியர் சிகிச்சை பட்டயப் படிப்பு	மொத்தம்
1.	அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை	50	50	100
2.	அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி	50	50	100
	மொத்தம்	100	100	200

8.9 மாநில மருந்து உரிமம் வழங்கும் அலுவலகம் (இந்திய மருத்துவம்):

- தமிழ்நாட்டில் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகள் தயாரிக்கவும், விற்பனை செய்யவும், மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945-ன்படி உரிமம் வழங்குவதற்காக மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலகம் 29.11.2007 முதல் செயல்பட்டு வருகிறது.
- மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலகம் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகளின் தரத்தை பரிசோதிக்க அரசால் அங்கீகரிக்கப்படும் மருந்து பரிசோதனைக் கூடங்களுக்கு உரிமம் வழங்குதல் மற்றும் புதுப்பித்தல் போன்ற பணிகளை மேற்கொண்டு வருகிறது.
- தரமற்ற சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்து உற்பத்தியாளர்களின்மீது மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945-ன்படி சட்ட நடவடிக்கை எடுக்கும் கட்டுப்பாட்டு அலுவலராக இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை இயக்குநர் 1.11.2019 முதல் செயல்பட்டு வருகிறார்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- தமிழ்நாட்டில் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகளின் விளம்பரங்கள், மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் விதிகள், 1945, விதி எண் 170-ன்படி கூர்ந்தாய்வு செய்யப்பட்டு, தகுதியான விளம்பரங்களுக்கு “தனித்துவமான அடையாள எண்” மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலரால், வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
- தமிழ்நாட்டில் மாவட்ட மருந்தாய்வாளர்கள் 11.1.2018 முதல் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகளின் விளம்பரங்களைத் தங்களின் நிருவாக வரம்பிற்குள் கண்காணித்து வருகின்றனர்.

சாதனைகள்

- மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலர், சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகளின் விளம்பரங்களுக்காக மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதன விதிகள், 1945 விதி எண் 170-ன்படி, 107 “தனித்துவமான அடையாள எண்”களை வழங்கியுள்ளார்.
- 2021-22 ஆம் ஆண்டில் மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 (4-வது சட்டத் திருத்தம், 2021)-ன்படி சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்து விற்பனைக்கான, 21 நிரந்தர உரிமங்கள் தயாரிப்பாளர்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளன.

புதிய திட்டங்கள்

- தமிழ்நாடு அரசின் மின்னணு ஆளுகை ஆட்சியின்மூலம் மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலகத்திற்கென தனித்த இணையதளம் துவங்கப்பட்டு நடைமுறையில் உள்ளது.
- மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 (4-வது சட்டத் திருத்தம்) 2021-ன்படி e-Aushadhi.in தளத்தின்மூலம் மின்னணு முறையில் ஏப்ரல் 2022 முதல் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி மருந்துகளுக்கு உரிமம் வழங்கப்படவுள்ளது.

8.10 மாநில மருந்துகள் பரிசோதனை ஆய்வகம்: மாநில மருந்து பகுப்பாய்வுக் கூடம் (இந்திய மருத்துவம்) 2003 ஆம்

2022 ஏப்ரல் 29]

ஆண்டு முதல் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஹோமியோபதித் துறை இயக்குநரகத்தின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் செயல்படுகிறது. மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945-ன் IV-A-அத்தியாயத்தின் அமலாக்க வழிமுறையை பின்பற்றி இந்திய மருத்துவ முறையின் பல்வேறு மூல மருந்துகளிலிருந்து தயாரிக்கப்படும் சித்தா, ஆயுர்வேதம் மற்றும் யுனானி மருந்துகளின் தரத்தினை உறுதி செய்கிறது. மாநில மருந்து பகுப்பாய்வுக்கூடத்தின் முதன்மை செயல்பாடு, மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940-ன் பிரிவு 33G-ன்கீழ் மருந்து ஆய்வாளரால் எடுத்து அனுப்பப்பட்ட சட்டப்பூர்வ மாதிரிகளின் தரத்தை சோதிப்பதாகும். மாநில மருந்து பகுப்பாய்வுக்கூடத்தின் (இ.ம) நோக்கம், நவீன மற்றும் மேம்படுத்தப்பட்ட கருவிகளான உயர் செயல்திறன் மெல்லிய அடுக்கு நிற மூர்த்தம் (HPTLC), உயர் அழுத்தத் திரவ நிர்சாரல் பிரிகை (HPLC), வளிம வண்ணப்படிவுப் பிரிகை (GC), அனுவியல் உட்கவர் அலைமாலைவியல் (AAS) போன்றவை சித்த, ஆயுர்வேதம் மற்றும் யுனானி மருந்துகளைத் தரப்படுத்துதல் மற்றும் தரக்கட்டுப்பாடு செய்ய பயன்படுகிறது. படசெயலியுடன்கூடிய முக்கோண நுண்ணோக்கி மற்றும் லேமினார் காற்றோட்ட அறை தாவர மருந்தியல் மற்றும் நுண்ணுயிரியல் மதிப்புகளில் பெரும் பங்காற்றுகிறது. மாநில மருந்து பகுப்பாய்வுக்கூடம் (இ.ம) செயல்பாடு தவறான முத்திரை செய்யப்பட்ட மருந்துகள், கலப்பட மருந்துகள், போலியான மருந்துகள் மற்றும் தரமற்ற மருந்துகளைக் கண்டறிவதாகும். மேலும், மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945-ன் IV-A-அத்தியாயத்தில் குறிப்பிட்டுள்ளபடி தவறான முத்திரை மருந்துகள் பிரிவு 33E-ன் கீழும், பிரிவு 33EE-ன்கீழ் கலப்பட மருந்துகளும், பிரிவு 33EEA-ன்கீழ் போலியான மருந்துகளும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. மாநில மருந்து பகுப்பாய்வுக்கூட (இந்திய மருத்துவம்) அரசு பகுப்பாய்வாளரை, மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 பிரிவு 33-F (2)-ன்படி அந்தமான் நிக்கோபார் தீவிற்கு அரசு மருந்து பகுப்பாய்வாளராக நியமிக்க அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. மாநில மருந்து பகுப்பாய்வுக் கூடம் (இ.ம) ஆண்டுதோறும் சுமார் 3,000 மருந்து மாதிரிகளைச் சோதனை செய்து அனுப்பும் திறன் கொண்டது.

8.11 அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை, சென்னை: சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய

[2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவமனை, 1970 ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டு, தேவையான அனைத்து வசதிகளுடன்கூடிய 310 படுக்கைகளுடன் இயங்கி வருகிறது. இம்மருத்துவமனையில் இந்திய மருத்துவ முறைகளான சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, ஹோமியோபதி மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் ஆகிய பிரிவுகளின்கீழ் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இம்மருத்துவமனையில் நோயாளிகளின் மாதிரிகளைப் பரிசோதிப்பதற்காக உயிர் வேதியியல் ஆய்வகத்தில் சமீபத்திய முழு தானியங்கி பகுப்பாய்வி பயன்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்த மருத்துவமனையில் சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி ஆகியவற்றின்கீழ் நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்க தேவையான புதிய மருந்துகளைத் தயாரிப்பதற்கான பிரத்யேக மருந்து செய் நிலையம் இயங்கி வருகிறது இம்மருந்து செய் நிலையத்தில் 1.1.2021 முதல் 31.3.2022 வரையிலான காலகட்டத்தில் தோராயமாக 2407 கிலோ நிலவேம்பு குடிநீர் சூரணம் தயாரிக்கப்பட்டு சென்னை மற்றும் அதைச் சுற்றியுள்ள மருந்தகங்களுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், அதே காலத்தில் தோராயமாக 2671 கிலோ கபசுர குடிநீர் சூரணம் தயாரித்து கொரோனா நோய் தொற்றைத் தடுப்பதற்கும் மற்றும் பொதுநோய் எதிர்ப்புச் சக்தியை அதிகரிப்பதற்கும் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. இவ்வகையான நிலவேம்பு குடிநீர் மற்றும் கபசுர குடிநீர் பயன் பெற்றவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கைகள் விவரம்:

நிலவேம்பு குடிநீர்	-	4,52,190
கபசுர குடிநீர்	-	4,11,997

ஜனவரி 2021 முதல் செயல்பட்டு வரும் தரக்கட்டுப்பாடு ஆய்வகத்தில் (Quality Control Laboratory) மருந்து செய் நிலையத்தால் தயாரிக்கப்படும் சித்தா, ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி மருந்துகளின் தர உத்தரவாதத்தை மதிப்பிடுவதற்காக தரம் மற்றும் அளவு பகுப்பாய்வுச் செய்ய வேதியியல், மருந்தியல் மற்றும் நுண்ணுயிரியல் பிரிவுகளைக் கொண்ட தரக்கட்டுப்பாடு ஆய்வகம் மருந்துசெய் நிலையத்தில் செயல்பட்டு வருகிறது.

8.12 இந்திய மருத்துவ முறைக்கான ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டுப் பிரிவு, சென்னை: சித்தா, ஆயுர்வேதம், யுனானி, ஹோமியோபதி மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் ஆகிய இந்திய மருத்துவ முறையின் மருத்துவ ஆசிரியர்கள் மற்றும் மாணவர்களுக்கு ஆராய்ச்சி மேற்கொள்ள வசதி

2022 ஏப்ரல் 29]

செய்வதற்காக இந்திய மருத்துவ முறைக்கான ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டு பிரிவு பிரத்யேகமாக நிறுவப்பட்டுள்ளது. தற்போது, இந்த பிரிவில் மேம்பட்ட உபகரணங்களுடன் பகுப்பாய்வு வேதியியல், நுண்ணுயிரியல் மற்றும் மருந்தியல் மற்றும் நச்சுயியல் ஆகிய மூன்று முக்கிய ஆய்வகங்கள் உள்ளன. மருத்துவ மற்றும் கண்காணிப்பு ஆய்வுகள் போன்ற பல்வேறு ஆராய்ச்சி நடவடிக்கைகள் இந்தப் பிரிவின்மூலம் மத்திய ஆராய்ச்சி மன்றம், தேசிய தொற்றுநோயியல் நிறுவனம், மாநில மருந்து பரிசோதனை ஆய்வகம் (இந்திய மருத்துவம்), சென்னை ஆகியவற்றுடன் இணைந்து மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. கோவிட்-19 தொற்றுநோய் சூழ்நிலையில், பொது மக்களுடன் தொடர்புகொள்வதற்கான கட்டளை மையம் அமைத்ததன் மூலமும், சித்தர் காயகற்பம் பிரிவு-சித்தா கோவிட் தொற்றுக்குப் பிந்தைய பராமரிப்பு மையத்தை அமைத்ததன் மூலமும், இப்பிரிவு முக்கியப் பங்கேற்று செயல்பட்டுள்ளது. இந்திய மருத்துவ முறையை மேம்படுத்தும் வகையில் ஆராய்ச்சி செய்யும் மாணவர்களை ஊக்குவிக்கும் வகையில், மத்திய சித்தா ஆராய்ச்சி கவுன்சிலுடன் இணைந்து இந்த பிரிவால் பயிலரங்குகள் நடத்தப்படுகின்றன.

8.13 தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் (டாம்ப்கால்): தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் (டாம்ப்கால்) இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துகளான சித்தா, ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி மருந்துகளைத் தயார் செய்து விநியோகம் செய்யும் முக்கிய நோக்கத்திற்காக 1983 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் திங்கள் 27 ஆம் நாள் துவக்கப்பட்டது. இதன் தலைமை அலுவலகம் சென்னை, அரும்பாக்கத்தில், அறிஞர் அண்ணா இந்திய மருத்துவமுறை மருத்துவமனை வளாகத்திலும், மருந்துகள் உற்பத்தி நிலையம், செங்கல்பட்டு மாவட்டம், திருப்போரூர் அருகில் உள்ள ஆலத்தூரில் சிட்கோ மருந்துகள் செய்யும் வளாகத்திலும் அமைந்துள்ளன. மேற்படி தொழிற்சாலையில் 175 வகையான மருந்துகள் தயார் செய்யப்பட்டு வருகின்றன. இம்மருந்துகள் யாவும் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்குநரகத்தின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் வரும் அனைத்து நிலையங்களுக்கும் விநியோகித்து வருவதுடன், இதர அரசு நிறுவனங்கள் மற்றும் டாம்ப்கால் சொந்த விற்பனை நிலையங்களுக்கும் விநியோகம் செய்யப்பட்டு வருகிறது. டாம்ப்கால் ஒருங்கிணைப்பு முகமையாகச் செயல்பட்டு மருந்துகள், தளவாடங்கள், கருவிகள் மற்றும் உபகரணங்கள் ஆகியவற்றைக்

[2022 ஏப்ரல் 29]

கொள்முதல் செய்து மேற்காணும் நிறுவனங்களுக்கும் வழங்கி வருகிறது. இக்கழகத்தின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட மற்றும் செலுத்தப்பட்ட பங்கு மூலதனம் 300 இலட்சம் ரூபாய் ஆகும். தமிழ்நாடு கால்நடைகள் அபிவிருத்தி முகமைக்கு ஒவ்வோர் ஆண்டும் சித்த மருந்துகள் தயாரிக்கப்பட்டு விநியோகம் செய்யப்பட்டு வருகின்றன. இக்கழகத்தின் விற்பனை நிலையங்கள் சென்னை, பாளையங்கோட்டை மற்றும் நாகர்கோவிலில் இயங்கி வருகிறது. தமிழ்நாடு காதி மற்றும் கிராமத் தொழில் வாரியம்மூலம் இயக்கப்படும் கடைகள் மற்றும் மாநிலம் முழுவதும் உள்ள கூட்டுறவு கடைகள்மூலம் டாம்ப்கால்—மருந்துகளை விற்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது. டாம்ப்கால் ஆலத்தூர் தொழிற்சாலையில் மின் நுகர்வைச் சேமிக்கும் நோக்கத்துடன் 110 கிலோ வாட்ஸ் திறனுடைய 50 தெரு விளக்குகளுடன் கூடிய சூரிய ஒளி மேற்கூரை நிறுவும் பணி மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. உலகளவில் பார்வையாளர்கள் பயன் அடையும் வகையில் மின் இணையதளங்களான www.amazon.com மற்றும் டாம்ப்காலின் சொந்த இணையதளமான www.tampcol.in மூலம் புகழ்பெற்ற மூலிகைக் கூந்தல் தைலம் மற்றும் அதிக அளவில் மக்கள் விரும்பும் மருந்துகளின் மின் வணிகம் நடைபெற்று வருகிறது. இக்கழகம் தனது 2-வது உற்பத்தி அலகை புதுக்கோட்டை அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை வளாகத்தில் துவக்கி, கோவிட்-19 தொற்றுநோயை எதிர்த்துப் போராடும் நிலவேம்பு குடிநீர் மற்றும் கபகர குடிநீர் உற்பத்தி செய்து, தமிழ்நாட்டின் 19 தென் மாவட்டங்களுக்கு விநியோகம் செய்து வருகிறது. தற்போது முகமைமூலம் கொள்முதல் செய்யப்படும் சித்தா மற்றும் ஆயுர்வேதா மருந்துகளை உற்பத்தி செய்யும் வகையில் இந்த 2-வது அலகு மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

8.14 பிற செயல்பாடுகள்:

- இந்திய மருத்துவ முறைகள் அடங்கிய “ஆரோக்கியம்” எனும் சிறப்புத் திட்டம் கோவிட் (ஒமிக்ரான் உட்பட) பெருந்தொற்றை கட்டுப்படுத்த செயல்படுத்தப்பட்டது.
- பாளையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனையில், 350 படுக்கைகளுடன், சிறப்பு மருத்துவப் பிரிவு, மதுமேகம், இரத்த அழுத்தம், கல்லடைப்பு, குழந்தையின்மை முதலியவற்றிற்கு சிறப்பு மருந்துகளை பயன்படுத்தி, சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

- சென்னை, அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில், 100 படுக்கைகளுடன், தொக்கணம், வர்மம், பற்று, ஒற்றடம் போன்ற சிறப்பான சிகிச்சைகள் அளிக்கப்படுகின்றன.
- நாகர்கோவில், கோட்டாறு ஆயுர்வேதா மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில், 100 படுக்கைகளுடன், பக்கவாதம், தோல்நோய்கள், கீழ்வாய்வு முதலிய நோய்களுக்கு நீராவி குளியல், தொக்கணம், பஞ்சகர்மா முதலியவற்றின்மூலம் சிறப்பாகச் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.
- அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் உள்ள 100 படுக்கை வசதி முழு அளவில் செயல்பட்டு வருகிறது. மேலும், இயற்கை வழியில் உடல் பருமனைக் குறைக்க சிறப்பு சிகிச்சைகள் வசதி துவங்கப்பட்டுள்ளது. யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவத்தில் பக்க விளைவுகள் இல்லாத சிகிச்சைக்கான மண் குளியல், நீராவி குளியல், வாழை இலை குளியல், இயற்கை உணவு, உண்ணா நோன்பு, இயற்கை மூலிகை சிகிச்சை, யோகா சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.
- செங்கல்பட்டு மாவட்டத்தில், சர்வதேச யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ அறிவியல் நிலையத்தில் வெளி நோயாளர் பிரிவு செயல்பட்டு வருகிறது. மேலும், 14.4.2022 அன்று மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் கல்லூரி துவங்கப்பட்டு, பட்டப் படிப்பில் 100 மாணவர்களும், பட்ட மேற்படிப்பில் 30 மாணவர்களும் சேர்க்கப்பட்டு உள்ளனர்.

8.15 தேசிய ஆயுஷ் குழுமம்: இம்மாநிலத்திற்கான மத்திய ஆயுஷ் குழுமத்தின் திட்டங்களைச் செயல்படுத்த “மாநில ஆயுஷ் சங்கம்-தமிழ்நாடு” என்ற சங்கத்தை அரசு ஏற்படுத்தியுள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ், ‘ஆயுஷ்’-ன் வளர்ச்சிப் பணிகள், ஒன்றிய மற்றும் மாநில அரசுகளால் 60:40 என்ற விகிதத்தில் நிதி ஒதுக்கீடு வழங்கப்படுவதன்மூலம் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. இத்திட்டத்திற்கு 2022-23 ஆம் ஆண்டில் SAAP மூலம் 33.295 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

8.16 தமிழ்நாடு மாநில மருத்துவத் தாவரங்கள் வாரியம்: தமிழ்நாடு மாநில மருத்துவத் தாவரங்கள் வாரியம்

[2022 ஏப்ரல் 29]

6.6.2022 இல் துவங்கப்பட்டது. இவ்வாரியம் தமிழ்நாடு சங்கங்களின் பதிவுச் சட்டம், 1975, விதி 27-ன்கீழ் பதிவு எண்:286/2009 நாள் 26.10.2009-ன்படி பதிவு பெற்றுள்ளது. இவ்வாரியம் 11 உறுப்பினர்கள் கொண்ட பொதுக் குழு மற்றும் 7 உறுப்பினர்கள் கொண்ட செயற்குழுவின் ஆளுகையின்கீழ் தமிழ்நாடு அரசின் சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத் துறை, அரசு முதன்மைச் செயலர் அவர்களின் தலைமைப் பொறுப்பிற்குட்பட்டது. தாவரத் துறையின் பங்குதாரர்களாகிய விவசாயிகள், வளர்ப்பாளர்கள், சேகரிப்பாளர்கள், வர்த்தகர்கள், ஏற்றுமதியாளர்கள், தொழிலதிபர்கள் ஆகியோர் “தமிழ்நாடு மாநில மருத்துவத் தாவரங்கள் வாரியம்” வழியாக உரிய கருத்துரு சமர்ப்பித்து நடுவண் அரசின் தேசிய மருத்துவத் தாவரங்கள் வாரியத்திடமிருந்து நிதி பெறுவதே இவ்வாரியத்தின் துணை விதிகளின்படி முக்கிய நோக்கமாகும்.

8.17 சித்த மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம்: இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாக சித்த மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் சென்னைக்கு அருகாமையில் ஏற்படுத்தப்படுவதற்காக ரூ.1.99 கோடி செலவில் 14 பணியிடங்கள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளதுடன், தற்காலிக இடமாக அறிஞர் அண்ணா இந்திய அரசு மருத்துவமனை இணைப்பு வளாகத்தில் துவங்க அரசு ஆணை (நிலை) எண் 93, மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் (இம-1) துறை, நாள் 10.3.2022-ன்படி ஆணை பிறப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம்-9

உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாகம்

9.1 உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டம், 2006 நாடு முழுவதும் 5.8.2011 முதல் அமல்படுத்தப்பட்டுள்ளது. மாநில அளவில் உணவு பாதுகாப்புத் துறை இந்தச் சட்டத்தை அமல்படுத்துகிறது. மாநில அளவில் இத்துறையை உணவு பாதுகாப்புத் துறை ஆணையர், இயக்குநர் மற்றும் கூடுதல் ஆணையர், துணை இயக்குநர் மற்றும் சுகாதார அலுவலர் நிருவகிக்கின்றனர். மாவட்ட அளவில் 32 நியமன அலுவலர்களும் (Designated Officers), வட்டாரம், நகராட்சி மற்றும் மாநகராட்சி அளவில் 391 உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர்களும் உள்ளனர். உணவுப் பொருட்களின் தரம் குறித்து சென்னை, தஞ்சாவூர், மதுரை, திருநெல்வேலி, சேலம் மற்றும் கோயம்புத்தூர் ஆகிய இடங்களில் இத்துறையின்கீழ் இயங்கும் ஆறு உணவு ஆய்வகங்களில் பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. இந்த ஆறு

2022 ஏப்ரல் 29]

உணவு பகுப்பாய்வுக் கூடங்கள், உணவு பகுப்பாய்வு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டத்தின்கீழ் உணவு மாதிரிகளை பரிசோதனை செய்ய அறிவிக்கை செய்யப்பட்டுள்ளன. ஆய்வறிக்கையின் அடிப்படையில் தவறிழைத்தவர்கள்மீது வழக்குகள் தொடரப்படுகின்றன.

9.2 உரிமம் மற்றும் பதிவுச் சான்றிதழ் (License and Registration Certificate): ஜூன் 2013-ல் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் இணையதளம்மூலம் உரிமம் மற்றும் பதிவு தொடங்கப்பட்டுள்ளது. உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டத்தின்கீழ் அனைத்து உணவு வணிகர்களும் தங்களது ஆண்டு விற்றுக் கொள்முதல் அடிப்படையில் பதிவு செய்து, உரிமம் பெற வேண்டும்.

1. 12 இலட்சம் ரூபாய் வரை உள்ள நிறுவனங்கள் பதிவுச் சான்றிதழ்.
2. 12 இலட்சம் ரூபாய் முதல் 20 கோடி ரூபாய் வரை உள்ள நிறுவனங்கள் உரிமம் சான்றிதழ்.
3. 20 கோடி ரூபாய்க்கு மேல் விற்றுக்கொள்முதல் மற்றும் ஏற்றுமதி, இறக்குமதி, மத்திய நிறுவனங்கள் ஆகியவை மத்திய உரிமம் சான்றிதழ் பெற்றிருக்க வேண்டும்.

உணவு பாதுகாப்பு தர நிர்ணய ஆணையம், இதற்காக இணையதளத்தை ஏற்படுத்தியுள்ளது. உணவு வணிகர்கள் உரிமம் மற்றும் பதிவுச் சான்று பெறுவதை உறுதி செய்ய அவர்களுக்காகச் சிறப்பு முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன.

மார்ச் 2022 வரை:

1. 1,03,426 உணவு வணிகர்களுக்கு உணவு உரிமமும் (License), 4,32,481 உணவு வணிகர்களுக்கு பதிவு சான்றிதழும் (Registration Certificates) வழங்கப்பட்டுள்ளன.
2. உணவு பாதுகாப்பு உரிமம் (License) மற்றும் பதிவுச் சான்றிதழ் (Registration Certificates) வழங்குவதற்கு, கட்டணத் தொகையாக ரூபாய் 154.29 கோடி வசூலிக்கப்பட்டுள்ளது.

9.3 தகவல்/கல்வி/தொடர்பு மற்றும் விழிப்புணர்வு (Information/Education/Communication): பொதுமக்களுக்கும் உணவு வணிகர்களுக்கும் உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயம் தொடர்பாகத் தேவையான விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த,

[2022 ஏப்ரல் 29]

2016 ஆம் ஆண்டு முதல் விழிப்புணர்வு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. உணவு வணிகர்கள் மற்றும் பொதுமக்களுக்குக் கலப்பட உணவு, பாதுகாப்பற்ற உணவு மற்றும் பிற சுரண்டல்களிலிருந்து தங்களைப் பாதுகாத்துக் கொள்ள, விழிப்புணர்வு வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

விவரம்	ஏப்ரல் 2016 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
நடத்தப்பட்ட மொத்த விழிப்புணர்வு நிகழ்வுகள்	17,767	3,220	20,987
விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சியில் பங்கேற்றவர்கள் எண்ணிக்கை	13.4 இலட்சம்	2.21 இலட்சம்	15.61 இலட்சம்

9.4 அமலாக்க நடவடிக்கைகள்: நியமன அலுவலர்கள்/உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர்கள், அவர்களின் எல்லைக்குட்பட்ட பகுதிகளில் உள்ள உணவு தயாரிப்பு நிறுவனங்கள், சேமித்து வைக்கும் இடங்கள், விற்பனை செய்யும் இடங்கள் ஆகியவற்றைத் தொடர்ச்சியாக ஆய்வு செய்து வருகின்றார்கள்.

விவரம்	ஆகஸ்ட் 2011 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
ஆய்வு செய்யப்பட்ட உணவு மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	43,496	16,178	59,674
பாதுகாப்பற்றது (Unsafe)	4,412	936	5,348
தரம் குறைவானது (Substandard) மற்றும் தவறாக குறியிடப்பட்டது (Misbranded)	10,253	2,780	13,033

2022 ஏப்ரல் 29]

9.5 சட்ட ஷரத்துக்களின்படி, எடுக்கப்பட்ட சட்ட நடவடிக்கைகள்:

9.5.1 உரிமையியல் வழக்கு: ஒவ்வொரு வருவாய் மாவட்டத்திலும் உள்ள மாவட்ட வருவாய் அலுவலர், தீர்ப்பாய அலுவலர்களாக (Adjudicating Officer) உணவு பாதுகாப்பு தர நிர்ணய சட்டம் 2006-ன்கீழ் அறிவிக்கை செய்யப்பட்டுள்ளார்கள். அவர்களுக்கு நீதிமன்றம் சார்ந்த அதிகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

விவரம்	ஆகஸ்ட் 2011 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
பதிவு செய்யப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	7,587	3,074	10,661
தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டவை	6,030	2,827	8,857
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட தொகை (ரூபாயில்)	11.7 கோடி	2.9 கோடி	14.6 கோடி

9.5.2 குற்றவியல் வழக்குகள் (Criminal Cases): குற்றவியல் நீதிபதி நடுவர் மன்றத்தில் உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டத்தை மீறுபவர்கள்மீது குற்றவியல் வழக்குகள் தாக்கல் செய்யப்படுகின்றன.

விவரம்	ஆகஸ்ட் 2011 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
பதிவு செய்யப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	3,183	800	3,983
தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டவை	1,367	367	1,734
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட தொகை (ரூபாயில்)	2.68 கோடி	73.79 லட்சம்	3.42 கோடி

[2022 ஏப்ரல் 29]

9.5.3 உணவு பாதுகாப்பு மேல்முறையீட்டு தீர்ப்பாயம் (Food Safety Appellate Tribunal): உணவு பாதுகாப்பு மேல்முறையீட்டு தீர்ப்பாயம் உருவாக்கப்பட்டு, பிப்ரவரி 2019 முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. அத்தீர்ப்பாயத்திற்குத் தீர்ப்பாய அலுவலர் (Presiding Officer), பதிவாளர் (Registrar) மற்றும் அரசு உதவி வழக்கு நடத்துனர் நிலை-I (Assistant Public Prosecutor Grade-I) ஆகியோர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

விவரம்	பிப்ரவரி 2019 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை
மேல்முறையீட்டு மனு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டவை	38	31
தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டவை	1	1

9.6 புகையிலை மற்றும் நிக்கோட்டினை சேர்மானமாகக் கொண்ட உணவுப் பொருட்களைத் தடை செய்தல் (Ban on Food Products containing Tobacco/Nicotine) தொடர்பாக தாக்கல் செய்யப்பட்ட உரிமையியல் மற்றும் குற்றவியல் வழக்குகள்: மே, 2013 முதல் புகையிலை மற்றும் நிக்கோட்டினை சேர்மானமாகக் கொண்ட உணவுப் பொருட்கள் தமிழ்நாட்டில் தடை செய்யப்பட்டுள்ளன.

9.6.1 உரிமையியல் வழக்கு

விவரம்	மே 2013 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
உணவு பாதுகாப்புத் துறையால் கைப்பற்றி அழிக்கப்பட்ட தடை செய்யப்பட்ட உணவு பொருட்களின் அளவு	799.8 டன்	102.0 டன்	901.8 டன்

2022 ஏப்ரல் 29]

ஆய்வு செய்யப்பட்ட உணவு மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	914	286	1200
தரம் குறைவானது மற்றும் தவறாக குறியிடப்பட்டது	116	8	124
பதிவு செய்யப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	96	6	102
தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டவை	87	6	93
விதிக்கப்பட்ட அபராதத் தொகை (ரூபாயில்)	34.35 லட்சம்	75000	35.10 லட்சம்

9.6.2 குற்றவியல் வழக்குகள்

விவரம்	மே 2013 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
பாதுகாப்பற்றது (Unsafe)	742	263	1005
பதிவு செய்யப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	589	87	676
தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டவை	90	20	110
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட தொகை (ரூபாயில்)	14.63 லட்சம்	4.48 லட்சம்	19.11 லட்சம்

9.7 அனைத்து குற்ற செயல்களுக்கும் தீர்வு செய்தல் (Compounding Offence): அனைத்து வகையான உணவு பொருட்களுக்கும், உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டம் பிரிவு 30(3)-ன்கீழ் ஆண்டுக்கு 12 இலட்சத்திற்கும் குறைவாக வருவாய் ஈட்டும் உணவு வணிகர்கள் செய்யும் குற்றங்களுக்கு ரூபாய் 25,000/- வரை அபராதம் விதிக்க மாவட்ட நியமன அலுவலர்களுக்கு 1.12.2019 முதல் அதிகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

விவரம்	டிசம்பர் 2019 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
கண்டறியப்பட்ட குற்றங்களின் எண்ணிக்கை	2315	4675	6990
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட தொகை (ரூபாயில்)	81.00 லட்சம்	1.89 கோடி	2.70 கோடி

தடைசெய்யப்பட்ட புகையிலைப் பொருட்களை விற்பனை செய்பவர்கள்மீது விதிக்கப்பட்ட அபராதம் (Compounding Offences imposed on Banned Food Products containing Tobacco Nicotine):-

விவரம்	டிசம்பர் 2019 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
கண்டறியப்பட்ட குற்றங்களின் எண்ணிக்கை	1,094	3,063	4,157
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட தொகை (ரூபாயில்)	53.00 லட்சம்	1.59 கோடி	2.12 கோடி

9.8 குறை தீர்க்கும் முறை (Complaint Redressal):

வாட்ஸ்ஆப் செயலி மூலமாக உணவு தொடர்பான புகாரினைப் பெற்று நடவடிக்கை எடுத்து குறைதீர்க்கும் (9444042322) முறை இத்துறையில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய ஆணையத்தால் இந்த வாட்ஸ்ஆப் குறைதீர்க்கும் செயலிமுறை பாராட்டப்பட்டுள்ளது.

2022 ஏப்ரல் 29]

விவரம்	டிசம்பர் 2019 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
வாட்ஸ்ஆப் செயலிமூலம் பெறப்பட்ட புகார்களின் எண்ணிக்கை	1,76,329	3,701	1,80,030

9.9 வழிபாட்டுத்தலங்களில் சுகாதாரம் மற்றும் சுத்தமான பிரசாதம் வழங்குதல் (Blissful Hygienic Offering to God) (BHOG): இந்திய உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய ஆணையம், வழிபாட்டுத்தலங்களில் (Place of Worship) உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் சுகாதாரத்தைப் பின்பற்றுவதற்கும், பராமரிப்பதற்கும் மற்றும் ஊக்குவிப்பதற்கும் BHOG திட்டம் ஒரு முன்மாதிரியாகவும், அதே நேரத்தில் பிரசாதம் தயாரிப்பதன்மூலம் பாதுகாப்பான மற்றும் ஆரோக்கியமான பிரசாதம் பெறப்படுவதை உறுதிப்படுத்துகிறது. தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைவருக்கும் பாதுகாப்பான உணவின் நோக்கத்தை அடைவதற்கும், BHOG திட்டத்தை தமிழ்நாடு முழுவதும் உள்ள அனைத்து வழிபாட்டுத்தலங்களிலும் செயல்படுத்திட உணவு பாதுகாப்புத் துறை இந்தத் திட்டத்தை ஊக்குவிக்கிறது.

விவரம்	மொத்த கோயில்கள் எண்ணிக்கை	2019 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
வழிபாட்டுத் தலங்களில் சுகாதாரம் மற்றும் சுத்தமான பிரசாதம் வழங்குதல்	754	6	456	462

[2022 ஏப்ரல் 29]

9.10 உணவு பாதுகாப்பு பயிற்சி மற்றும் சான்றிதழ்: 54,439 அங்கன்வாடி மையங்கள் உணவு பாதுகாப்பு பயிற்சி மற்றும் சான்றிதழ் (FOSTAC)-ன்கீழ் பயிற்சிக்காகவும், சான்றிதழ்களை வழங்கவும் தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளன. இதற்காக ரூ.32 இலட்சம் செலவில் அங்கன்வாடி மையங்களுக்கான ஈட் ரைட் வளாகத்தின் (Eat Right Campus) பயிற்சி அமர்வுகள் (Training Session) நிறைவடைந்தன.

விவரம்	2019 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
உணவு பாதுகாப்பு மேற்பார்வையாளர்களுக்குப் பயிற்சி	739	984	1723

9.11 சுகாதார மதிப்பீடு (Hygiene Rating): இந்திய உணவு பாதுகாப்பு தர நிர்ணய அதிகார ஆணையத்தின் வழிகாட்டுதலின்படி, உணவு விடுதி மற்றும் தங்குமிடங்களுக்கு “சுகாதார மதிப்பீடு” திட்டத்தின்கீழ் சான்றிதழ் அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

விவரம்	2019 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
சுகாதார மதிப்பீடு	256	2574	2830

9.12 சமையல் எண்ணெய் மறுபயன்பாடு (Repurpose Used Cooking Oil): ஈட் ரைட் இந்தியா (Eat Right India) திட்டத்தில் இந்திய உணவு பாதுகாப்பு தர நிர்ணய அதிகார ஆணையத்தின் முன்முயற்சிகளில் RUCO திட்டம் ஒரு முக்கியமான ஒன்றாகும். இந்தத் திட்டம் தமிழ்நாட்டில் 2019 ஆம் ஆண்டு முதல் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. இந்தத் திட்டத்தில் பயோ டீசல் மாற்றத்திற்காகப் பதிவு செய்யப்பட்ட

2022 ஏப்ரல் 29]

தனியார்/அரசு நிறுவனங்கள் மூலமாக பயன்படுத்தப்பட்ட சமையல் எண்ணெய்யை உரிய தொகை (ஒரு லிட்டருக்கு ரூ.25-45) உணவு வணிகர்களுக்குச் செலுத்தி, பயன்படுத்தப்பட்ட சமையல் எண்ணெய் சேகரிக்கப்பட்டு வருகிறது.

விவரம்	2019 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
கிலோ லிட்டர்கள்			
சமையல் எண்ணெய் மறு பயன்பாடு	147,581	1430,123	1577,704

9.13 உணவு பாதுகாப்புத் தொடர்பான ஆய்வுகள் மற்றும் மாதிரிகள் சேகரிப்பு செயலி-FOSCORIS (Food Safety Compliance Regular Inspection Sampling): இது FOSCORIS-ல் நடந்து வரும் திட்டங்களில் ஒன்றாகும். உரிமம்/பதிவு மற்றும் பிற புகார்களுடன் உணவு வணிகர்கள் தொடர்பான அனைத்து வளாகங்களின் ஆய்வுகளையும் ஆய்வு செய்ய இந்திய உணவு பாதுகாப்பு தர நிர்ணய ஆணையம் அறிவுறுத்துகிறது. இது டிஜிட்டல் மற்றும் இணைய வழியில் இருப்பிடம் இணைக்கப்பட்ட அடிப்படையிலான ஆய்வு ஆகும்.

விவரம்	2019 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
நடத்தப்பட்ட ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	16,118	51,397	67,515

9.14 சுத்தமான தெரு உணவு மையம்: ஈட் ரைட் சேலஞ் திட்டத்தில் உள்ள (Eat Right Challenge), ஈட்ரைட் இந்தியா (Eat Right India) திட்ட செயல்பாட்டில் ஒன்று, சுத்தமான தெரு உணவு மையத்தைப் பராமரிப்பதாகும். இது தெரு உணவு விற்பனையாளர் சுகாதாரத்தை உள்ளடக்கியதாகும். தெரு உணவு

[2022 ஏப்ரல் 29]

விற்பனையாளர்களை மேம்படுத்த தனியார் நிறுவனங்களை ஏற்றுக்கொள்வதற்கான பயிற்சி மற்றும் அறிவுறுத்தலுக்காக, தெருவோர உணவு வியாபாரிகளுக்கு பயிற்சி வழங்கப்பட்டு, தெரு உணவு மையத்திற்கு இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் சான்றிதழ் வழங்கப்படுகிறது. எனவே 12 சுத்தமான தெரு உணவு மையங்கள் இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் சான்றளிக்கப்பட்டுள்ளன.

விவரம்	2019 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
சுத்தமான தெரு உணவு மையம்	1	11	12

9.15 உணவு செறிவூட்டல் (Food Fortification): ஈட் ரைட் இந்தியா திட்டங்களில் ஒன்று உணவு செறிவூட்டல் ஆகும். இது பால், உப்பு, அரிசி, எண்ணெய், மாவு ஆகியவற்றில் உணவு செறிவூட்டலை உருவாக்கி வருகிறது. இப்போது பெரும்பாலான பொது விநியோகக் கடை (Public Distribution Shop), மதிய உணவு மையம் (Noon Meal Centre) மற்றும் ஒருங்கிணைந்த குழந்தை ஊட்டச்சத்து வளர்ச்சி மையம் (ICDS) ஆகியவற்றில் செறிவூட்டப்பட்ட அரிசி, உப்பு மற்றும் எண்ணெய் வழங்கப்படுகிறது. அண்மையில் இந்திய உணவு பாதுகாப்பு தர நிர்ணய அதிகார ஆணையம் இரண்டு அறிவிப்புகளை வெளியிட்டது,

1. பால் பொருட்கள் செறிவூட்டப்பட வேண்டும்.
2. வைட்டமின் ஏ மற்றும் பி உடன் சமையல் எண்ணெய் மற்றும் பால் சில்லறை பொதிகள் (Retail Packing) அவசியம் செறிவூட்டப்பட வேண்டும் என்பதாகும்.

உணவு செறிவூட்டல் மற்றும் பயிற்சி குறித்த மாநில அளவிலான பட்டறை, சென்னையில் 2 கட்டடங்களாக KHPT-GAIN வாயிலாக மாநில அளவில் நியமன அலுவலர்கள் மற்றும் உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர்களுக்கு நடத்தப்பட்டுள்ளது. உணவு வணிகர்களுக்கான 5 மண்டல அளவிலான பயிற்சிகள் நடத்தப்பட்டு இதில் 358 உணவு வணிகர்கள் கலந்து கொண்டார்கள். மேலும், எண்ணெய் மற்றும் பால் உற்பத்தி செய்யும் வணிகர்கள் மற்றும் ஒருங்கிணைந்த குழந்தை

2022 ஏப்ரல் 29]

ஊட்டச்சத்து வளர்ச்சி மையம் (ICDS), மதிய உணவு மையம் (NM) மற்றும் பொது விநியோகக் கடை (PDS) அதிகாரிகளுக்கு மெய்நிகர் (virtual) பயிற்சி நடத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

விவரம்	ஏப்ரல் 2019 முதல் ஏப்ரல் 2021 வரை	மே 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	மொத்தம்
இத்திட்டம் தொடர்பாக நடத்தப்பட்ட கூட்டங்கள் எண்ணிக்கை	53	53	106
இந்த திட்டத்தின்கீழ் பயனடைந்த உணவு வணிகர்கள் எண்ணிக்கை	290	193	483

2020-21 ஆம் ஆண்டிற்கான உணவு செறிவூட்டல் குறியீட்டிற்காக தமிழ்நாடு மூன்றாவது சிறந்த செயல்திறன் கொண்ட மாநிலத்திற்கான விருதைப் பெற்றுள்ளது.

9.16 விருதுகள்:

- 2020-21 ஆம் ஆண்டிற்கான உணவு செறிவூட்டல் குறியீட்டிற்காக தமிழ்நாடு மூன்றாவது சிறந்த செயல்திறன் கொண்ட மாநிலத்திற்கான விருதைப் பெற்றுள்ளது.
- இந்திய உணவு பாதுகாப்பு தர நிர்ணய ஆணையம், மாநில உணவு பாதுகாப்புத் துறையின் செயல்பாடுகளை, மாநில உணவு பாதுகாப்பு குறியீடு (State Food Safety Index)மூலம், தர மதிப்பீடு செய்து 2020-21 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாடு மூன்றாவது மாநிலமாகத் தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளது.

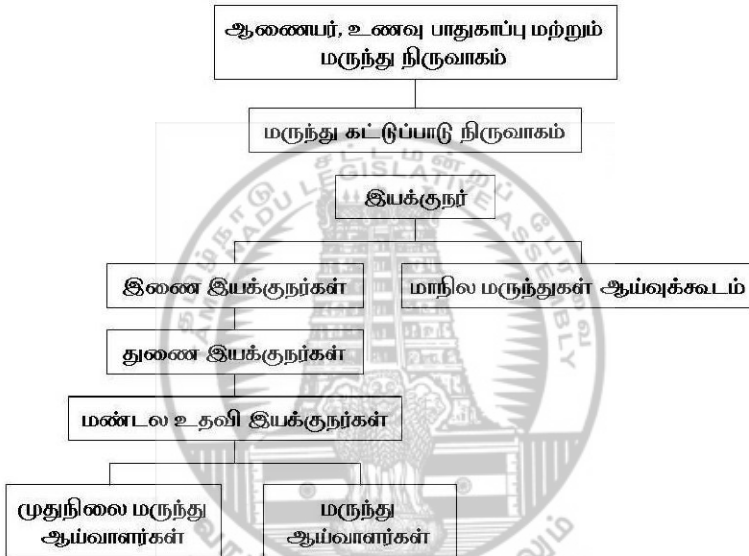
மருந்துக் கட்டுப்பாடு நிருவாகம்

9.17 மருந்துக் கட்டுப்பாடு நிருவாகம் 13.11.1981 முதல் தனித் துறையாக இயங்கி வருகிறது. மருந்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்,

[2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துக் கட்டுப்பாடு நிருவாகத்தின் தலைவராவார். இத்துறை, தற்போது தமிழ்நாடு உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாகத் துறை ஆணையரின் கீழ் செயல்பட்டு வருகிறது.

நிருவாக அமைப்பு



9.18 மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்களின் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் விற்பனை ஆகியவற்றை ஒழுங்குபடுத்தும் கீழ்க்கண்ட ஒன்றிய அரசின் சட்டங்களை அமல்படுத்தும் பொறுப்பில் மருத்துக் கட்டுப்பாடு நிருவாகம் உள்ளது:

1. மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்கள் சட்டம் 1940, மருந்துகள் விதிகள் 1945, மருத்துவ சாதனங்கள் விதிகள் 2017, புது மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ ஆய்வுகள் 2019 மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் விதிகள் 2020.
2. மருந்துகள் மற்றும் மாயாஜால தீர்வுகள் (ஆட்சேபணைக்குரிய விளம்பரங்கள்) சட்டம், 1954 மற்றும் விதிகள், 1955.
3. மருந்துகளின் விலைகள் கட்டுப்பாடு ஆணை, 2013.

2022 ஏப்ரல் 29]

இத்துறையின் அலுவலர்கள் போதை மருந்துகள் மற்றும் மனமயக்கம் தரும் பொருட்கள் சட்டம் 1985-ன்கீழ் நடவடிக்கை எடுக்கும் அதிகாரத்தையும் பெற்றுள்ளனர்.

9.19 மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர், ஆங்கில வழி மருந்து, ஹோமியோபதி மருந்து மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்களை உற்பத்தி செய்ய அனுமதி வழங்கும் அதிகாரம் பெற்றவராவார். தமிழ்நாட்டிலுள்ள இரத்த வங்கிகள் மற்றும் சில ஆங்கில வழி மருந்துகளுக்கு ஒன்றிய அரசின் அதிகாரபூர்வமான உரிமம் வழங்கும் அதிகாரியுடன் இணைந்து உரிமம் வழங்க அவருக்கு அதிகாரம் உள்ளது.

9.20 மருந்து கட்டுப்பாடு நிருவாகம் கீழ்க்கண்டவற்றைக் கண்காணிக்கிறது.

1. மருந்துகளின் தரம், பாதுகாப்பு மற்றும் தட்டுப்பாடு இல்லாமல் நோயாளிகளுக்குக் கிடைப்பது, உரிய விலைகளில் மருந்துகள் கிடைக்கச் செய்தல் ஆகியவற்றை உறுதி செய்தல்.
2. அழகு சாதனப் பொருட்களின் தரம் மற்றும் பாதுகாப்பினை உறுதி செய்தல்.
3. மருந்துகள் மற்றும் மாயாஜால தீர்வுகள் விதிகள், 1955-ன்படி தவறாக வழி நடத்தும் விளம்பரங்களை ஆய்வு செய்தல்.
4. பாதுகாப்பான இரத்தம் மற்றும் இரத்தத்தின் கூறுகளைச் சேகரித்தல் மற்றும் விநியோகித்தல்.

9.21 அமலாக்கப் பிரிவு மற்றும் மருந்து ஆய்வகத்தில் உள்ள மனிதவளம் விவரம்:

அமலாக்கப் பிரிவு

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவிகளின் எண்ணிக்கை
1.	மருந்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்	1
2.	இணை மருந்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்	2
3.	துணை மருந்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்	2

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவிகளின் எண்ணிக்கை
4.	உதவி மருந்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்	25
5.	உதவி மருந்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர் (நிருவாகம்)	1
6.	முதுநிலை மருந்து ஆய்வாளர்	15
7.	மருந்து ஆய்வாளர்	146
8.	சட்ட ஆலோசகர்	1
9.	உதவிக் கணக்கு அலுவலர்	1
10.	அலுவலகக் கண்காணிப்பாளர்	16
11.	உதவியாளர்	39
12.	சுருக்கெழுத்து மற்றும் தட்டச்சர் நிலை-1	1
13.	சுருக்கெழுத்து மற்றும் தட்டச்சர் நிலை-3	2
14.	இளநிலை உதவியாளர்	47
15.	தட்டச்சர்	15
16.	பதிவறை எழுத்தர்	3
17.	அலுவலக உதவியாளர்	79
18.	ஓட்டுநர்	4
19.	தொலைபேசி இயக்குபவர்	1
	மொத்தம்	401

மருந்து ஆய்வுக்கூடம்

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவிகளின் எண்ணிக்கை
1.	அரசு பகுப்பாய்வாளர்	1
2.	அரசு துணைப் பகுப்பாய்வாளர்	2
3.	முதுநிலைப் பகுப்பாய்வாளர்	14
4.	இளநிலைப் பகுப்பாய்வாளர்	38

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவிகளின் எண்ணிக்கை
5.	இளநிலை நிருவாக அலுவலர்	1
6.	தொழில்நுட்பப் பணியாளர் நிலை-1	6
7.	தொழில்நுட்பப் பணியாளர் நிலை-2	4
8.	மின்பணியாளர் நிலை-1	1
9.	குழாய் பொருத்துபவர்	1
10.	ஆய்வகப் பணியாளர்	7
11.	விலங்கியல் பணியாளர்	1
12.	அமைச்சுப் பணியாளர்	10
13.	அலுவலக உதவியாளர்	5
14.	துப்புரவாளர்	1
15.	இரவுக் காவலர் மற்றும் துப்புரவாளர்	1
	மொத்தம்	93

9.22 மருந்துகள் ஆய்வுக்கூடம்: மருந்துகளின் தரம், தரம்மம் மற்றும் பாதுகாப்பு ஆகியவற்றைக் கண்டறிய பல்வேறு சில்லரை மற்றும் மொத்த வியாபாரிகள் மற்றும் தயாரிப்பு நிறுவனங்கள், அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் இருந்து மருந்து ஆய்வாளர்களால் எடுக்கப்படும் மாதிரிகளை ஆய்வு செய்ய, அனைத்து வசதிகளையும் உடைய மருந்துகள் ஆய்வுக்கூடம் இத்துறையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. ஊசி மருந்துகள், கிண்டி, கிங் நோய்த் தடுப்பு மருந்து மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையத்தில் உள்ள ஆய்வகத்தில் பகுப்பாய்வுச் செய்யப்படுகிறது.

9.23 சட்டம் மற்றும் புலனாய்வுப் பிரிவு மற்றும் நடமாடும் புலனாய்வுக் குழு: பொதுமக்களிடமிருந்து மருந்து மற்றும் அழகு சாதனங்கள் தொடர்பாக இயக்குநரகத்தில் பெறப்படும் புகார்கள்மீது தேவையான நடவடிக்கைகளை எடுக்க, சட்டம் மற்றும் புலனாய்வுப் பிரிவு மற்றும் ஒரு நடமாடும் குழுவும் செயல்படுகிறது. சட்டம் மற்றும் புலனாய்வுப் பிரிவு, சட்டம் தொடர்பான பணிகளை மேற்கொள்வதுடன், பிற மாநிலங்களின் மருந்து கட்டுப்பாடுத் துறையுடன் இணைந்து மாநிலங்களுக்கிடையேயான ஆய்வுகள் உட்பட சிறப்பு ஆய்வுகளை மேற்கொள்கிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

9.24 மாநில மருந்து கட்டுப்பாடு நிருவாக அமைப்பை வலுப்படுத்துதல்: ஒன்றிய அரசின் திட்டத்தின்கீழ் மாநில மருந்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறையை வலுப்படுத்துவதற்காகவும், மதுரை மாநகரில் உலகத் தரம் வாய்ந்த மருந்துகள் ஆய்வுக்கூடம் அமைக்கவும் மொத்தம் 43.60 கோடி ரூபாய் நிதி ஒப்பளிப்பு செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒன்றிய மற்றும் மாநில அரசுகள் 60:40 என்ற விகிதத்தில் செலவினை ஏற்கிறது. ஒன்றிய அரசின் பங்கு தொகையான ரூ.26.16 கோடி, இந்தத் திட்டத்திற்காக ஒன்றிய அரசால் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு அரசு ரூபாய் 43.60 கோடிக்கு நிருவாக மற்றும் நிதி ஒப்பளிப்பு செய்து அரசாணை வெளியிட்டுள்ளது. மதுரையில் தற்போது கட்டடப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. மருந்துகள் ஆய்வுக்கூடம் செயல்பாட்டிற்கு வரும்போது, மருந்து மாதிரிகளை பகுப்பாய்வுச் செய்யும் எண்ணிக்கை அதிகரிக்கப்படும்.

9.25 தமிழ்நாட்டிலுள்ள உற்பத்தி நிறுவனங்கள், இரத்த வங்கி, இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள் மற்றும் விற்பனை 31.3.2022 அன்றுள்ளபடி:

வி ற் ப னை உரிமங்கள்		தயாரிக்கும் நிறுவன உரிமங்கள்			இரத்த வங்கி	இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள்
சில்லரை விற்பனை உரிமங்கள்	மொத்த விற்பனை உரிமங்கள்	ஆங்கில வழி மருந்து	ஹோமியோபதி மருந்து	அழகு சாதனப் பொருட்கள்		
41,411	12,240	697	9	210	330	537

2022 ஏப்ரல் 29]

9.26 2021-22-ல் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வுகள்

வ. எண்	ஆய்வுகளின் விளக்கம்	2021-2022
1	விற்பனை நிறுவனங்களின் ஆய்வு எண்ணிக்கை	64,264
2	உற்பத்தி நிறுவனங்களின் ஆய்வு எண்ணிக்கை	1,776
3	மருத்துவமனை மற்றும் மருந்து கிடங்குகள் ஆய்வு எண்ணிக்கை	2,083
4	இரத்த வங்கியின் ஆய்வு எண்ணிக்கை	789

9.27 2021-22-ல் ஆய்வுக்காக எடுக்கப்பட்ட மாதிரிகள் மற்றும் பகுப்பாய்வுச் செய்யப்பட்ட விவரங்கள்:

வ. எண்	பகுப்பாய்வுச் செய்யப்பட்ட விவரம்	2021-2022
1	மாதிரி எடுக்கப்பட்டதன் மொத்த எண்ணிக்கை	9,372
2	பகுப்பாய்வுச் செய்த மாதிரிகள்	8,472
3	தரமற்ற மாதிரிகள்	286 இம்மாநிலம்- 69 பிற மாநிலம்-217

9.28 2021-22-ல் தற்காலிகமாக நிறுத்தி வைக்கப்பட்ட உரிமங்கள் விவரம் (01.04.2021-31.03.2022):

	2021-2022
சில்லரை உரிமங்கள்	20
மொத்த விற்பனை உரிமங்கள்	5
மொத்தம்	25

9.29 மருந்து மற்றும் அழகு சாதன பொருட்கள் சட்டம் 1940, மருந்துகள் விதிகள் 1945, மருந்துகள் விலை கட்டுப்பாட்டு உத்தரவு சட்டம் 2013, மருந்துகள் மற்றும் மாயத்தீர்வு (ஆட்சேபணைக்குரிய-

[2022 ஏப்ரல் 29]

எதிர்ப்புக்குரிய விளம்பரங்கள்) சட்டம் 1954 மற்றும் விதிகள் 1955 மற்றும் இதர சட்டங்களின்கீழ் 2021-22-ல் வழக்கு தொடர அனுமதி அளித்த விவரங்கள்:

வ. எண்	விவரங்கள்	1.4.2021 முதல் 31.03.2022 வரை
1	போலி மருந்துகள் தயாரித்து விற்பதற்காக	மொத்தம் - 06 தமிழ்நாடு - 04 பிற மாநிலம் - 02
2	தரமற்ற மருந்துகள் தயாரித்து விற்பதற்காக	மொத்தம் - 80 தமிழ்நாடு - 23 பிற மாநிலம் - 57
3	மருந்தாளுநரின் மேற்பார்வை இல்லாமல் விற்பது மருந்துகள்	166
4	மருத்துவரின் பரிந்துரைச் சீட்டு இல்லாமல் விற்பது மருந்துகள்	337
5	காலாவதியான மருந்துகளை விற்பனைக்காக கையிருப்பு வைத்தல்	1
6	மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதன பொருட்கள் சட்டம் 1940 மற்றும் மருந்துகள் விதிகள் 1945-ன்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட மற்ற வழக்குகள்	416
7	மருந்துகள் மற்றும் மாயத்தீர்வு (ஆட்சேபணைக்குரிய-எதிர்ப்புக்குரிய விளம்பரங்கள்) சட்டம் 1954 மற்றும் விதிகள் 1955-ன்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட மற்ற வழக்குகள்	—
8	மருந்துகள் விலை கட்டுப்பாட்டு உத்தரவு சட்டம் 2013-ன்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட வழக்குகள்	1

2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-10**தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்து**

மக்கள் நல்வாழ்வுத் திட்டங்கள் அனைத்தும் சிறந்த முறையில் பொதுமக்களைச் சென்றடைய தங்கு தடையற்ற வாகனங்களின் இயக்கம் அத்தியாவசியமானது

10.1 மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள அனைத்துத் துறைகளின் வாகனங்களையும் பராமரிக்கும் பொறுப்பினை வகிக்கும் தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறை வாகனங்களில் பருவப்பணி பணிகள் மற்றும் உடனடி பழுது நிவர்த்தி பணிகளைச் சரியாக மேற்கொண்டு, அரசுத் திட்டங்கள் உரிய முறையில் மக்களைச் சென்றடைவதை உறுதி செய்கிறது.

10.2 வாகனங்களின் செம்மையான பராமரிப்பிற்காக பின்வரும் செயல் திட்டங்கள் இத்துறையினால் பின்பற்றுப்படுகின்றன:

1. வாகனங்களின் பழுது நிவர்த்தி பணிகளுக்காக நேர வரம்புகள் மற்றும் காலக்கெடுவுகள் நிர்ணயித்தல் மற்றும் கடைப்பிடித்தல்.
2. இரண்டு மாதங்களுக்கு ஒருமுறை அனைத்து வாகனங்களுக்கும் காலமுறை பராமரிப்பு பணிகளுடன், பழுது தடுப்புப் பணிகள் மேற்கொள்ளுதல்.
3. கணினிமயமாக்கப்பட்ட வாகன விவர மேலாண்மை மென்பொருள் திட்டத்தைப் பயன்படுத்தி பணிமனை மற்றும் பண்டகச்சாலைகளில் மேற்கொள்ளப்படும் செயல்பாடுகளைக் கண்காணித்தல் மற்றும் மதிப்பாய்வு செய்தல்.
4. பணிமனைகளில் வழங்கப்படும் சேவைகளின் தரம் குறித்து அலுவலர்கள் மற்றும் ஓட்டுநர்களிடமிருந்து ஆக்கப்பூர்வமான கருத்துக்களைப் பெறுவதற்கு ஒரு கருத்துக் கேட்புத் திட்டத்தினைச் செயல்படுத்துதல்.
5. ஒற்றைச் சாளர முறையில் குறை தீர்க்கும் திட்டத்தினை அனைத்து வாகன உபயோகிப்பாளர்களுக்கும் செயல்படுத்துதல்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

10.3 வாகனங்களைத் திறம்பட மற்றும் சிக்கனமான முறையில் பராமரிப்பதனைப் பிரதான நோக்கமாகக் கொண்டு செயல்படும் இத்துறையினால், பின்வரும் இதர செயல்பாடுகளும் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன:

1. அரசுக்கு இழப்பு ஏற்படும் வகையில் செயல்படும் பழைய வயது முதிர்ந்த வாகனங்களைக் கண்டறிந்து, அதனைக் கழிவு நீக்கம் செய்தல் மற்றும் மின்னணு ஏலமுறையில் தீர்வு செய்ய உரிய நடவடிக்கை எடுத்தல்.
2. புதிய வாகனங்கள் கொள்முதல் செய்யும்போது சம்பந்தப்பட்ட துறைகளுக்குத் தொழில்நுட்ப ஆலோசனைகள் வழங்குதல்.
3. பராமரிக்கப்படும் வாகனங்கள் தொடர்பான விவரங்களின் தொகுப்பதிவமாகச் செயல்படுதல்.
4. தகுதியுள்ள நபர்களுக்குத் தொழிற்பழகுநர் பயிற்சி மற்றும் ஓட்டுநர்களுக்குப் புத்தாக்கப் பயிற்சி அளித்தல்.
5. வாகனங்களைச் சிறப்பு தேவைகளுக்கேற்ப உள்கட்டமைப்பு பணிகள் மேற்கொண்டு, மாற்றியமைக்கப்படும்போது தேவையான ஆலோசனைகள் வழங்குதல்.
6. வாகனங்களைச் சிறப்பாக பயன்படுத்துவதற்காக ஒரு பொதுத் தொகுப்பைப் பராமரித்தல்.

10.4 பராமரிப்பு தொகுப்பிலுள்ள மொத்த வாகனங்கள்: இத்துறையினால் 7 மண்டல பணிமனைகள், 9 மாவட்டப் பணிமனைகள், 29 நடமாடும் பணிமனைகள் மற்றும் ஒரு மறுசீர்ப்பரிவுமூலம் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் கீழுள்ள வெவ்வேறு இயக்குநரகங்களைச் சார்ந்த 2,920 வாகனங்கள் பராமரிக்கப்படுகின்றன.

10.5 துறையினால் வழங்கப்படும் சேவைகளை மேம்படுத்த மற்றும் வாகனங்களின் பயன்பாட்டினை அதிகரிக்க செயல்படுத்தப்படும் சிறப்புத் திட்டங்கள்:

- i) **சுகாதாரத் துறை வாகனப் பராமரிப்பு உதவி மற்றும் தகவல் திட்டம்:** வாகனம் உபயோகிக்கும் அலுவலர்கள் மற்றும் ஓட்டுநர்களுக்காக, இத்துறையினால் வாகனப் பராமரிப்பு உதவி மற்றும் தகவல் திட்டம் (HICORP) என்ற குறைகளைவுத் திட்டம் வெற்றிகரமாகச் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

இக்குறைகளைவுத் திட்ட உதவி எண் 94896 21111 மூலம் பதிவு செய்யப்படும் வாகனம் தொடர்பான அனைத்துப் புகார்களும் மற்றும் உருளைப்பட்டைகள், மின்கலங்கள் மற்றும் மசக்கெண்ணெய் மாற்றம் உள்ளிட்ட கோரிக்கைகளும் உடனுக்குடன் தீர்க்கப்படுகின்றன.

ii) கருத்துக் கேட்பு திட்டம்: மாநிலம் முழுவதுமுள்ள இத்துறையின் பணிமனைகளிலிருந்து வாகனங்கள் பழுது நிவர்த்தி செய்து விடுவிக்கப்படும், ஒவ்வொரு வாகனத்தின் ஓட்டுநரிடமும், தலைமை அலுவலகத்திலிருந்து தொடர்பு கொள்ளப்பட்டு பணிமனைகளில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பழுது நிவர்த்தி பணிகள் மற்றும் வழங்கப்பட்ட இதர சேவைகளின் தரம் பற்றிய கருத்துகள் பெறப்படுகின்றன. சுட்டிக் காட்டப்படும் குறைபாடுகள் உடனடியாக நிவர்த்தி செய்யப்பட்டு, எதிர்காலத்தில் அவற்றைத் தவிர்ப்பதற்கான நடவடிக்கைகளும் எடுக்கப்படுகின்றன.

10.6 2021-2022 ஆம் ஆண்டில் துறையின் செயல்திறன்:

i)	அனைத்து பணிமனைகளிலும் மேற்கொள்ளப்பட்ட பழுது நிவர்த்தி மற்றும் மாற்றீடு பணிகளின் மொத்த எண்ணிக்கை (காலமுறை பராமரிப்பினைத் தவிர்த்து)	4,431
ii)	மேற்கொள்ளப்பட்ட காலமுறை பணிகளின் மொத்த எண்ணிக்கை	14,859
iii)	சுகாதாரத் துறை வாகனப் பராமரிப்பு உதவி மற்றும் தகவல் திட்டம் (HICORP) மூலம் பெறப்பட்ட மற்றும் தீர்க்கப்பட்ட புகார்களின் மொத்த எண்ணிக்கை	129
iv)	கருத்து கேட்புத் திட்டத்தின்மூலம் தொடர்பு கொள்ளப்பட்ட அலுவலர்கள்/ஓட்டுநர்களின் மொத்த எண்ணிக்கை	2,554
v)	மின்னணு ஏலம்மூலம் தீர்வு செய்யப்பட்ட கழிவு வாகனங்களின் மொத்த எண்ணிக்கை	530
vi)	தொழிற்பழகுநர் பயிற்சி பெற்ற ஐடிஐ சான்று பெற்றவர்கள், பட்டயப்படிப்பு மற்றும் பொறியியல் பட்டதாரிகளின் மொத்த எண்ணிக்கை	50

[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-11

மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்

11.1 மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையில், மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர் உட்பட பலவகைக் காலிப் பணியிடங்கள் மற்றும் புதியதாகத் தோற்றவிக்கப்படும் பணியிடங்களில் தகுதியான பணியாளர்களை நிரப்ப மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் உருவாக்கப்பட்டது. தமிழ்நாட்டிலுள்ள மக்களின் நல்வாழ்வுக்காக மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின்கீழ் செயல்படும் பத்து இயக்ககங்களின் வாயிலாக சேவை செய்து முன்னோடியாகத் திகழ்ந்து வருகிறது. அரசு மருத்துவ நிறுவனங்களில் மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த 200-க்கும் மேற்பட்ட பதவிகளில் ஒரு இலட்சத்திற்கும் மேலான பணியிடங்கள் இந்த இயக்ககங்களில் உள்ளன.

11.2 மருத்துவ மற்றும் மருத்துவம் சாரா பணியாளர்களைத் தேர்வு செய்வதற்குத் தனியாக வாரியம் உருவாக்கம்: மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் 2012 ஆம் ஆண்டு மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையில் பல்வேறு பதவிகளுக்கான காலிப் பணியிடங்களை விரைவாகவும், உரிய நேரத்திலும் நேரடிப் பணி நியமனம்மூலம் நிரப்பிடுவதைக் குறிக்கோளாகக் கொண்டு துவக்கப்பட்டது. நேரடி நியமனங்களை விரைவாகவும், வெளிப்படைத்தன்மையுடனும் செய்வது மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியத்தின் முக்கியக் குறிக்கோளாகும். மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம், நாளேடுகளில் விளம்பரம் செய்து, இணையதளத்தின் வாயிலாக விண்ணப்பங்களைப் பெற்று, நியாயமான முறையில் தேர்வு செய்கிறது. தகுதியான பணியாளர்களைத் தேர்ந்தெடுப்பதைப் பெருமுயற்சியாகக் கொண்டு, உதவி மருத்துவர், செவிலியர் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பதவிகளுக்கான நேரடி பணி நியமனத்தினை, மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம், அப்பதவிகளுக்கேற்ப எழுத்துத் தேர்வு நடத்தியும், தகுதி மதிப்பெண்கள் அடிப்படையிலும் மற்றும் நடைமுறையில் உள்ள விதிகளின்படி இனசுழற்சி மற்றும் இடஒதுக்கீடு அடிப்படையில் பணியாளர்கள் தேர்வு செய்யப்படுகின்றனர்.

11.3 மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் துவக்கப்பட்ட நாளிலிருந்து 31.3.2022 தேதி வரை கீழ்க்குறிப்பிட்டுள்ள பணியிடங்களுக்கு தகுதியான நபர்களைத் தேர்வு செய்துள்ளது:

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	தேர்வு செய்யப்பட்ட நபர்களின் எண்ணிக்கை
1	உதவி மருத்துவர் (பொது)	10,055
2	உதவி மருத்துவர் (சிறப்பு)	2,042
3	தமிழ்நாடு சிறப்பு பல்நோக்கு மருத்துவமனை, சென்னை-க்கு, தேர்வு செய்யப்பட்ட மருத்துவர்கள்	72
4	உதவி மருத்துவர் (பல்-பொது)	59
5	உதவி மருத்துவர் (பல்-சிறப்பு)	67
6	உதவி மருத்துவர் (சிறப்பு தகுதி தேர்வு)	1,151
7	உதவி மருத்துவ அலுவலர் (சித்தா)	101
8	உதவி மருத்துவ அலுவலர் (ஹோமியோபதி)	4
9	உதவி மருத்துவ அலுவலர் (ஆயுர்வேதா)	1
10	உதவி மருத்துவ அலுவலர்/ விரிவுரையாளர் தரம்-II (யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்)	73
11	மருத்துவ இயற்பியலாளர்	34
12	இயன்முறை சிகிச்சையாளர் தரம்-II	126
13	செவிலியர்	12,752
14	செவிலியர் (பச்சிளம் குழந்தை சிகிச்சை பராமரிப்பு பிரிவு)	508
15	முதுநிலை விரிவுரையாளர் (விழி ஒளி ஆய்வியல்)	2
16	மருந்தாளுநர்	974
17	மருந்தாளுநர் (சித்தா)	148
18	மருந்தாளுநர் (ஆயுர்வேதா)	38

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	தேர்வு செய்யப்பட்ட நபர்களின் எண்ணிக்கை
19	மருந்தாளுநர் (ஹோமியோபதி)	23
20	மருந்தாளுநர் (யுனானி)	20
21	ஆய்வக நுட்பநர் தரம்-II	528
22	ஆய்வக நுட்பநர் தரம்-III	2,398
23	நுண்கதிர் வீச்சாளர்	287
24	நுண்கதிர் சிகிச்சை நுட்பநர்	25
25	பல் சுத்தகரிப்பாளர்	1
26	கிராம சுகாதார செவிலியர்	2,557
27	இதய வரைபட நுட்பநர்	37
28	நோய் தீர் உதவியாளர்	162
29	செயற்கை கைவினைஞர்	62
30	மின்னணு காந்தவியல் நுட்பநர் (EEG & EMG)	12
31	செவித்திறன் ஆய்வாளர்	18
32	தொழில் சிகிச்சையாளர்	18
33	இருட்டறை உதவியாளர்	227
34	மாவுக்கட்டு நுட்பநர் தரம்-II	87
35	இதயம் மற்றும் நுரையீரல் வெப்பக்குறைப்பு இயந்திர நுட்பநர்	7
36	மயக்கவியல் நுட்பநர்	77
37	பொருத்துநர் தரம்-II	137
38	மருத்துவ உதவியாளர்	12
39	சிறுநீரக நுட்பநர் தரம்-II	160
	மொத்தம்	35,062

2022 ஏப்ரல் 29]

11.4 2021-22 ஆம் ஆண்டில் பல்வேறு பணி இடங்களுக்கு 231 பேர் தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளனர், அதன் விவரம் பின்வருமாறு:

பணி முன்னேற்றம் 2021-22

வ. எண்	பதவி	தேர்வு செய்யப்பட்டவர்கள் எண்ணிக்கை
1	நோய் தீர் உதவியாளர்	48
2	செவித்திறன் ஆய்வாளர்	2
3	பொருந்துநர் (நிலை-2)	9
4	மருத்துவ உதவியாளர்	12
5	சிறுநீரக சிகிச்சை நுட்புநர்	160
	மொத்தம்	231

11.5 2022 ஆம் ஆண்டிற்கான தேர்வு செய்யப்பட வேண்டிய பல்வேறு பதவிகள் குறித்து தகுதி பெற்றவர்கள் அறிந்துகொள்ளும் வண்ணம் இவ்வாண்டிற்கான உத்தேசமான முன்னோடி கால அட்டவணை தயார் செய்யப்பட்டுள்ளது. அதன்படி கீழ்க்கண்ட 18 பதவிகளில் உள்ள 4,308 காலிப் பணியிடங்களுக்கு இவ்வாரியத்தின் மூலமாகப் பணியாளர்களை நடப்பாண்டில் தேர்வு செய்வதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	காலிப் பணி இடங்களின் எண்ணிக்கை
1	உதவி மருத்துவர் (பொது)	1,021
2	உதவி மருத்துவர் (பொது) சிறப்புத் தகுதி தேர்வு	788
3	உதவி மருத்துவ அலுவலர் (ஆயுஷ்)	173
4	திறன்மிகு உதவியாளர் நிலை-II (மின்வினைஞர் நிலை-II)	3
5	உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர்	119

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	காலிப் பணி இடங்களின் எண்ணிக்கை
6	கள உதவியாளர்	174
7	கிராம சுகாதார செவிலியர் (மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கான பின்னடைவு பணியிடம்)	39
8	சுகாதார ஆய்வாளர் நிலை-II (ஆண்கள்)	334
9	செவிலியர் (மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கான பின்னடைவு பணியிடம்)	86
10	மருந்தாளுநர் (ஆயுர்வேதா)	6
11	மருந்தாளுநர் (சித்தா)	73
12	மருந்தாளுநர் (யுனானி)	2
13	மருந்தாளுநர் (ஹோமியோபதி)	3
14	அறுவை அரங்கு உதவியாளர்	335
15	இருட்டறை உதவியாளர்	209
16	இயன்முறை சிகிச்சையாளர் நிலை-II	25
17	மருந்தாளுநர்	889
18	இளநிலை பகுப்பாய்வாளர் (உணவு பாதுகாப்புத் துறை)	29
	மொத்தம்	4,308

11.6 சிறப்பு மருத்துவர்கள் தேர்வுக்கான சிறப்பு முறை: மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம், பொதுமக்களுக்கு சிறப்பு சிகிச்சை அளிக்கும்பொருட்டு சிறப்பு தகுதி பெற்ற உதவி மருத்துவர்களை, நடைமுறையில் உள்ள இன சூழ்சி மற்றும் இட ஒதுக்கீடு முறையைப் பின்பற்றி, பல்வேறு அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் பணியாற்ற உடனடித் தேர்வு முறையில் (Walk-in-selection) தேர்வு நடைபெறும்.

2022 ஏப்ரல் 29]

11.7 தமிழ்நாட்டிலுள்ள பல்வேறு அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் உள்ள அனைத்து காலிப் பணியிடங்களையும் மிகுந்த வெளிப்படைத் தன்மையோடு விரைந்து நிரப்பி பொதுமக்களுக்குச் சேவை புரிவதை மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் குறிக்கோளாகக் கொண்டுள்ளது. இவ்வாரியத்தின் தேர்வு முறை வெளிப்படை தன்மை உள்ளதாகவும் இணையதளத்தின் வாயிலாக விண்ணப்பங்களைப் பெற்று, தேர்வு நடைபெற்று விண்ணப்பதாரர்கள் பெற்ற மதிப்பெண்களை மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியத்தின் இணையதளத்தில் வெளியிடப்படுகிறது. மேலும், ஊரகப் பகுதியைச் சேர்ந்த விண்ணப்பதாரர்களும் தங்களின் விண்ணப்பங்களின் நிலையையும், தேர்வு நடைமுறை விவரங்களையும் அறிந்துகொள்ளும் விதமாக மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் கூடுதல் கவனம் செலுத்தி வருகிறது.

11.8 மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்மூலம் தேர்வு செய்யப்படும், மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறையின் அனைத்து பணியிடங்களுக்கும் தமிழ்நாட்டு இளைஞர்களை 100% நியமனம் செய்யும்பொருட்டு, அனைத்துப் போட்டித் தேர்வு மற்றும் இதர தேர்வு முறைக்கு தமிழ் மொழி தகுதித் தேர்வினை அரசு ஆணை (நிலை) எண் 133, மனித வள மேலாண்மை (எம்) துறை, நாள் 1.12.2021-ன்படி நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம்-12

தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம்/மாநில நலவாழ்வுச் சங்கம்- தமிழ்நாடு

12.1 முன்னுரை: தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம் (NHM) சுகாதார கட்டமைப்பில் மாற்றத்தைக் கொண்டுவரும் நோக்கத்தில் தொடங்கப்பட்டது, அதிகரிக்கப்பட்டு வரும் நிதி ஒதுக்கீட்டை திறம்பட கையாளவும், பொது சுகாதார மேலாண்மை மற்றும் சேவைகளை வலுப்படுத்தும் கொள்கைகளைக் கையாளவும், குறிப்பாக கிராமப்புறங்களில் வசிப்பவர்களின் நலனுக்காக 2005 ஆம் ஆண்டில் தேசிய ஊரக சுகாதாரக் குழுமமாக (NRHM) தொடங்கப்பட்டது. பின்னர், இச்சேவை 2013 ஆம் ஆண்டில் நகர்ப்புறங்களில் வசிப்பவர்களுக்கும் பயனளிக்கும் வகையில் தேசிய நகர்ப்புற சுகாதார இயக்கம் (NUHM) என்ற தனி அமைப்பினையும் சேர்த்து தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமமாக (NHM)

[2022 ஏப்ரல் 29]

விரிவுபடுத்தப்பட்டது. மாநில சுகாதார சங்கத்தின்கீழ் மாநில எய்ம்ஸ் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கம் நீங்கலாக தொழுநோய், காசநோய், கண்பார்வை இழப்பைக் கட்டுப்படுத்தும் திட்டம் மற்றும் ஒருங்கிணைந்த நோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம் ஆகியவற்றின் சுகாதாரச் சங்கங்கள் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டன. அனைத்து தேசிய சுகாதாரத் திட்டங்களும் மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் ஒரே குடையின்கீழ் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளன. ஒன்றிய மற்றும் மாநில அரசுகள், தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் பணிகளுக்கான நிதியினை 60:40 என்ற விகிதத்தில் பகிர்ந்து கொள்கின்றன. சுகாதாரக் குறியீடுகளுக்கான இலக்குகள் மற்றும் குறிக்கோள்களை அடைவதில் தமிழ்நாடு, தேசிய அளவில் முன்னணி மாநிலமாக உள்ளது. 2019-ல் நிதி ஆயோக் (NITI Aayog) வெளியிட்ட நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு (SDG) இந்திய-குறியீட்டு அறிக்கையின்படி, ஐக்கிய நாடுகளின் அமைப்பில் நிர்ணயிக்கப்பட்ட மில்லினியம் வளர்ச்சி இலக்குகளைப் பூர்த்தி செய்து, தமிழ்நாடு இரண்டாவது இடத்தில் உள்ளது. மேலும், அனைத்து நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளையும் (SDG) 2030 ஆண்டுக்கு முன்பாகவே அடைவதில் தமிழ்நாடு மிகவும் உறுதியாக உள்ளது.

12.2 குறிக்கோள் மற்றும் நோக்கம்: பொதுமக்களுக்குக் குறைந்த செலவில் ஒரே சமமான மற்றும் தரமான சுகாதாரச் சேவைகளை, அனைவரும் அணுகத்தக்க வகையில் வழங்குவதற்குப் பொறுப்பேற்பதுடன், மக்களின் தேவைகளுக்கு ஏற்றவாறு சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்குதல்.

நோக்கங்கள்:

- மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகளின் இறப்பைக் குறைத்தல்
- அனைத்து மக்களுக்கும் பொது சுகாதாரம்/மகளிர் நலம், குழந்தைகள் நலம், குடிநீர், சுகாதாரமான வாழ்விடம், ஊட்டச்சத்து, நோய்த்தடுப்பு மருந்துகள் ஆகியவை எளிதில் கிடைக்கச் செய்தல்
- தொற்று மற்றும் தொற்றாநோய்களைக் கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் தடுத்தல்

2022 ஏப்ரல் 29]

- மக்கள் தொகையை சமநிலைப்படுத்தல்-பாலின விகிதம், மக்கள் தொகைக் காரணிகள்.
- ஒருங்கிணைந்த மற்றும் விரிவான ஆரம்ப சுகாதாரச் சேவைகள் கிடைக்கச் செய்தல்
- மரபு சார்ந்த உள்ளூர் மருத்துவம் மற்றும் இந்திய மருத்துவ முறைகளுக்குப் புத்துயிர் அளித்தல்
- ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை முறைகளை ஊக்குவித்தல்.

12.3 தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் நோக்கம்: தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம் தனது இலக்கினை அடைவதற்கு ஏதுவாக, சமுதாயத்திற்குப் பொறுப்புணர்வுடன் கூடிய முழுமையான பொது சுகாதாரச் சேவைகளைக் கிடைக்கச் செய்தல், மனித வள மேலாண்மை, சமூக ஈடுபாடு, பரவலாக்கல், தர நிலையை ஒப்பிட்டு செயல்படுத்தப்படும் தீவிரமான கண்காணிப்பு, மதிப்பாய்வு, கிராமங்கள் தொடங்கி பல்வேறு சுகாதாரத் திட்டங்களை ஒருமித்து செயல்படுத்துதல், புதிய வழிமுறைகள், நெகிழ்வுத்தன்மையுடைய நிதியுதவி ஆகியவற்றுடன் சுகாதாரக் குறியீடுகளை முன்னேற்றத் தேவையான நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகிறது.

12.4 தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் கூறுகள்:

- பொது சுகாதாரத் திட்டமிடுதல் மற்றும் நிதி ஒதுக்குதல்
- சுகாதாரத்திற்கான மனிதவள மேம்பாடு
- சுகாதாரக் கட்டமைப்பினை வலுப்படுத்துதல்
- பேறுசார், மகப்பேறு, பச்சிளம் குழந்தை, குழந்தை நலம் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினருக்கான திட்டங்கள் (RMNCH+A)
- தேசிய நோய் கட்டுப்பாடு தொடர்பான திட்டங்கள்
- சமூக செயல்முறை திட்டங்கள்

தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் ஆதரவு என்பது மாநிலத்தில் ஏற்கெனவே உள்ள சுகாதார அமைப்புகளை வலுப்படுத்துவது

[2022 ஏப்ரல் 29]

மற்றும் மேம்படுத்துவது மட்டுமே அல்லாது, மாநில அரசின் சுகாதார செயல்பாட்டிற்கு மாற்றாக இருக்காது. தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம் தேவைக்கேற்ப மருத்துவமனைகளுக்குக் கட்டடங்கள் கட்டுதல், மருந்து மற்றும் உபகரணங்கள் கொள்முதல் செய்தல், மருத்துவமனை மற்றும் மருத்துவ நிலையங்களுக்குத் தேவையான மனிதவளத்தை நியமித்தல் போன்ற சிறப்பான சேவைகளை வழங்குகிறது. மக்களுக்குத் தரமான பொது சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்குதல் மற்றும் அதில் உள்ள சவால்களை எதிர்கொள்ளுதல் ஆகியவற்றில் நமது மாநிலம் வெற்றிகரமாகத் திகழ்கின்றது. மேலும், எளிதில் அணுகத்தக்க மற்றும் தரமான சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்குவதில் தமிழ்நாடு முன்னோடி மாநிலமாகவும் விளங்குகிறது. தமிழ்நாடு தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம்மூலம் செயல்படுத்தப்படும் பல்வேறு திட்டங்கள் குறித்த விவரங்கள் கீழே விவரிக்கப்பட்டுள்ளன:

தேசிய நலவாழ்வுக் குழும செயலாக்கக் கட்டமைப்பு:

திட்ட மேலாண்மை அலகுகள்: மாநில அளவில், மாநில நலவாழ்வுச் சங்கமானது குழும இயக்குநரின் தலைமையில் செயல்படுகிறது. இச்சங்கத்தின் பணிகளுக்கு மாநிலத் திட்ட மேலாண்மை அலகு துணை புரிகிறது. மாநில நலவாழ்வுச் சங்கத்தின் செயலாக்கக் கட்டமைப்புகளின் விவரம் கீழ்க்கண்டவாறு:

மாநிலம்	மாநில நலவாழ்வுச் சங்கம்
மாவட்டம்	மாவட்ட நலவாழ்வுச் சங்கங்கள்
மாவட்ட மருத்துவமனை / சமுதாய நல மையம்	நோயாளர் நலச் சங்கங்கள்
கிராம அளவில்	கிராம சுகாதாரக் குடிநீர் நலவாழ்வு மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழுக்கள்

மாநில நலவாழ்வுச் சங்கம், கீழ்க்கண்ட செயல்படுத்தும் அமைப்புகளைக் கொண்டுள்ளது:

2022 ஏப்ரல் 29]

12.5 மாவட்ட நலவாழ்வுச் சங்கம்: மாவட்ட அளவில், மாவட்ட நலவாழ்வுச் சங்கம் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரின் கீழ் பல்வேறு தேசிய சுகாதாரத் திட்டங்களை ஒருங்கிணைத்து செயல்படுத்துகிறது. மாவட்ட நலவாழ்வுச் சங்கம், மாவட்டத்தில் செயல்படுத்தப்படும் தேசிய சுகாதாரக் குழும திட்டங்களைத் திட்டமிடுவதற்கும், நிருவகிப்பதற்கும் ஏதுவாக மாவட்ட ஆட்சியரைத் தலைவராகக் கொண்ட ஒரு நிருவாகக் குழுவைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் உள்ள மாவட்டத் திட்ட மேலாண்மைப் பிரிவு மற்றும் ஒவ்வொரு வட்டாரத்திலும் உள்ள திட்ட மேலாண்மை பிரிவுகள், தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் பல்வேறு திட்ட கூறுகள் முறையாகச் செயல்படுத்தப்படுவதை மேற்பார்வை செய்கின்றன.

12.6 நோயாளர் நலச் சங்கம் (PWS): நோயாளர் நலச் சங்கம் அனைத்து அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், அரசு மருத்துவமனை மற்றும் தாய்-சேய் நல மையம் ஆகியவற்றின் சுகாதாரப் பராமரிப்பு முறையை மேம்படுத்துவதற்காக உருவாக்கப்பட்ட பதிவு செய்யப்பட்ட அமைப்பாகும். இச்சங்கங்கள், மருத்துவமனை நிருவாகத்தில் பொதுமக்களின் பங்களிப்பை மேம்படுத்தவும், அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் வழங்கப்படும் சேவைகளின் தரத்தை மேம்படுத்தவும், அரசாங்கத்தால் வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை நெறிமுறைகளை உறுதி செய்வதையும் நோக்கமாகக் கொண்டு செயல்படுகின்றன.

12.7 மருத்துவமனைகளுக்கான நிபந்தனையற்ற நிதி: சுகாதார அமைப்பின் பல்வேறு மருத்துவ நிலையங்களுக்கு செயல்பாடு, நிருவாகம் மற்றும் நிதி கையாளுதல் ஆகியவற்றில் தன்னாட்சி அதிகாரத்தை வழங்க வேண்டும் என்பதில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம் உறுதியாக உள்ளது. இந்த நிபந்தனையற்ற நிதியுதவி, 20 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், 277 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள், 385 சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள், 1422 கூடுதல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 8713 துணை சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 15015 கிராம நலவாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழுக்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமமானது செயல்பாட்டு அடிப்படையிலும், நிருவாக மற்றும் நிதி ஆதாரங்களின் மூலமாகவும் மருத்துவத் துறையில் சீர்திருத்தங்கள் மேற்கொள்வதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. இந்த நிபந்தனையற்ற நிதியானது சிறிய அளவிலான

[2022 ஏப்ரல் 29]

கட்டட பராமரிப்புப் பணிகள், உபகரண பழுதுபார்ப்புப் பணிகள், நுகர்பொருட்கள், சுகாதார மையங்களைப் பராமரித்தல் மற்றும் நோயாளிகளுக்கான வசதிகளை மேம்படுத்துவதற்காக வழங்கப்படுகிறது.

12.8 கிராம நலவாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழு (VHWSNC): தேசிய நலவாழ்வுத் திட்டத்தின்கீழ் ஒவ்வொரு கிராமத்திலும் கிராம நலவாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இக்குழுக்களின் முக்கிய நோக்கம் கிராம அளவில் சுகாதார செயல்பாடுகள் திட்டமிடுதலில் சமூக ஈடுபாட்டை ஊக்குவிப்பதாகும். இக்குழுக்கள் சுகாதாரத் திட்டமிடலில் பரவலாக்கத்தினை ஊக்குவிக்கும். இந்தக் குழு சுகாதாரச் சேவைகள் தொடர்பான பிரச்சினைகளுக்குத் தீர்வு காண்பதற்கும், சமூக விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்கும், சமூக ஈடுபாட்டை ஊக்குவிப்பதற்குமான தளத்தை வழங்குவதுடன், பொதுமக்களின் தலைமைப் பண்பினை ஊக்குவிக்கிறது. கிராம சுகாதார செவிலியர், ஊராட்சி மன்றத் தலைவர், அங்கன்வாடி ஊழியர், உள்ளூர் பள்ளி ஆசிரியர், சுகாதார ஆய்வாளர் மற்றும் சுய உதவிக் குழுக்களின் பிரதிநிதி ஆகியோரின் சமூக பங்களிப்புடன் பயனுள்ள தகவல் தொடர்பினை உருவாக்கவும், நோய்களைத் தடுப்பதற்காகவும் இக்குழுக்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. ஒவ்வொரு கிராம அளவிலான குழுவிற்கும் ஆண்டுதோறும் 10,000 ரூபாய் வழங்கப்படுகிறது.

12.9 மகப்பேறு நலன்: ஆரோக்கியமான பெண்கள், நமது நாட்டின் நலம், வளம் மற்றும் வளர்ச்சிக்கு அடித்தளமாக இருக்கின்றனர். பாதுகாப்பான கர்ப்பகாலம், பிரசவம் மற்றும் பிரசவத்துக்குப் பின் பராமரிப்பு ஆகியவை எதிர்காலத்தில் தாய்மார்கள், குழந்தைகள் மற்றும் குடும்பத்தின் ஆரோக்கியத்தை மேம்படுத்துவதற்கும், தாய்-சேய் நலனில் முன்னேற்றம் பெறுவதற்கும் முக்கிய மைல்கற்களாக விளங்குகின்றன. தேசிய குடும்ப நல ஆய்வு-5 கணக்கெடுப்பின்படி, தமிழ்நாட்டில் 2020-2021 ஆம் ஆண்டின் கர்ப்பகாலம் மற்றும் பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய சேவைகள், 2015-2016 ஆம் ஆண்டின் கணக்கெடுப்பைவிட மிகுந்த முன்னேற்றம் அடைந்துள்ளது எனக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

2022 ஏப்ரல் 29]

குறியீடுகள்	தேசிய குடும்ப நல ஆய்வு-5 (2020-21)	தேசிய குடும்ப நல ஆய்வு-4 (2015-16)
முதல் மூன்று மாதத்திற்குள் கர்ப்பகால பரிசோதனை செய்து கொண்ட தாய்மார்களின் சதவிகிதம் (%)	↑ 77.4	64
குறைந்தபட்சம் நான்கு முறை கர்ப்பகால பார்வைக்காக வருகைக் தந்த தாய்மார்களின் சதவிகிதம் (%)	↑ 89.9	81.1
இரும்பு சத்து மற்றும் ஃபோலிக் அமில மாத்திரைகள் 181 நாட்கள் மற்றும் அதற்கு மேல் எடுத்துக்கொண்ட கர்ப்பினி தாய்மார்களின் சதவிகிதம் (%)	↑ 63.1	40.1
மருத்துவமனைகளில் நிகழ்ந்த பிரசவங்களின் சதவிகிதம் (%)	↑ 99.6	98.9
அரசு மருத்துவமனைகளில் நிகழ்ந்த பிரசவங்களின் சதவிகிதம் (%)	↑ 66.9	66.7
மகப்பேறு பயிற்சி பெற்றவர்களால் நிகழ்ந்த பிரசவங்களின் சதவிகிதம் (%)	↑ 99.8	99.2
பதினெட்டு வயதிற்கு முன் திருமணமான 20-24 வயதில் உள்ள பெண்களில், கர்ப்பமான பெண்களின் சதவிகிதம் (%)	↓ 12.8	16.3
15-49 வயது கர்ப்பினி அல்லாதவர்களில் இரத்தசோகை உள்ள பெண்களின் சதவிகிதம் (<12.0 g/dl)22 (%)	↓ 53.6	55.4
15-49 வயது இரத்தசோகை உள்ள பெண்களின் சதவிகிதம் (%)	↑ 53.4	55
15-19 வயது இரத்தசோகை உள்ள பெண்களின் சதவிகிதம் (%)	↑ 52.9	54.2

[2022 ஏப்ரல் 29]

கர்ப்பகாலம், குழந்தை பிறப்பு மற்றும் பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய கால பராமரிப்பு ஆகியவற்றை முறையாகக் கண்காணிப்பது, மகப்பேறு இறப்பினைக் குறைப்பதற்கான முக்கியமான வழிமுறையாகும். தேசிய சுகாதாரக் குழுமத்தின் (NHM) மூலமாக தமிழ்நாடு அரசு பல்வேறு முன் முயற்சிகளை மேற்கொண்டு தாய்-சேய் நலத்திற்கான ஒருங்கிணைந்த தரமான சேவைகளின்மூலம், தவிர்க்கக்கூடிய மகப்பேறு இறப்புகளைக் கணிசமாகக் குறைத்துள்ளது. தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து பொது சுகாதார மையங்களில் சிகிச்சை பெறும் கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு எந்த மருத்துவச் சேவைகளும் மறுக்கப்படாமல், கண்ணியமான, மரியாதைக்குரிய மற்றும் தரமான சிகிச்சையை இலவசமாக வழங்குவதன்மூலம், தடுக்கப்படக்கூடிய அனைத்து மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை இறப்புகளைக் குறைக்க வழிவகுக்கின்றது. மகப்பேறு நலச் சேவைகளை மேம்படுத்துவதன் மூலமாக, தடுக்கப்படக்கூடிய மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை இறப்புகள் இல்லாத நிலையை உருவாக்கும் வகையில் தரமான மகப்பேறு சேவைகள் கண்ணியத்துடன் வழங்கப்படுகிறது.

உத்திரவாதமான தாய்-சேய் நலச் சேவைகள்: பொது சுகாதார மையங்களுக்கு வரக்கூடிய அனைத்து கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் மற்றும் இளம் சிசுக்களுக்குக் கீழ்க்கண்ட சேவைகள் இலவசமாக வழங்கப்படுகின்றன:

- தாய்-சேய் நல கையேடு
- குறைந்தது 4 கர்ப்பகால பார்வைகள் மற்றும் 6 வீட்டளவிலான இளம் சிசு கவனிப்பு.
- வீட்டிலிருந்து மருத்துவமனைக்குச் செல்ல இலவச வாகன வசதி, மேல்சிகிச்சைக்காக பிற மருத்துவமனைக்குப் பரிந்துரை செய்யப்பட்டவர்கள் குறைந்தது ஒரு மணி நேரத்திற்குள் மருத்துவமனையைச் சென்றடைவதை உறுதி செய்தல்.
- மருத்துவமனையிலிருந்து சிகிச்சைக்குப் பின் வீட்டிற்குச் செல்ல வாகன வசதி செய்தல்.
- மரியாதையுடன்கூடிய, தனிமை மற்றும் கண்ணியமான கவனிப்பு வழங்குதல்.

2022 ஏப்ரல் 29]

- பயிற்சி பெற்ற பணியாளர்களால் பிரசவம் நிகழ்த்தப்படுதல்.
- பிரசவத்தின்போது தாமதமாக தொப்புள் கொடியை கட்டுவதை உறுதி செய்தல்.
- இலவச பிரசவ சேவை, பிரசவ அறுவை சிகிச்சை சேவை மற்றும் சிக்கலான மகப்பேறின்போது உரிய சிகிச்சை கிடைக்கச் செய்தல்.
- குழந்தை பிறந்த உடன் தாய்பால் கொடுப்பதை ஊக்குவித்தல்.
- தாயிடமிருந்து குழந்தைக்குத் தொற்று (HIV, HBV மற்றும் சிபிலிஸ்) நோய்கள் பரவாமல் தடுத்தல்.
- குழந்தை பிறந்தவுடன் Hep 'B', OPV, BCG தடுப்பூசி வழங்குதல்.
- நோயுற்ற இளம் சிசுக்களுக்கு இலவச சிகிச்சை வழங்குதல்.
- குழந்தை பிறந்த மருத்துவமனைகளிலேயே பிறப்பு பதிவு மற்றும் பிறப்பு சான்றிதழ் வழங்குதல்.
- மகப்பேறு திட்டங்களின்படி மகப்பேறு நிதியுதவி கிடைக்கச் செய்தல்.
- பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய குடும்ப நல ஆலோசனை மற்றும் சேவைகள்.
- பாதுகாப்பான தாய்மைக்கு நலக் கல்வி மற்றும் ஆலோசனை வழங்குதல்.
- உதவி எண் மற்றும் தொலைபேசி அழைப்பு மையம்மூலம், தாய்-சேய் நல குறைகளை நிவர்த்தி செய்தல்.
- மருத்துவக்காரணங்களுக்கான கருக்கலைப்புச் சட்டத்தின்படி ஒருங்கிணைந்த பாதுகாப்பான கருக்கலைப்புச் சேவைகள் வழங்குதல்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

உறுதியளிக்கப்பட்ட மகப்பேறு சேவைகள்: சுமன் (சுரக்ஷித் மாத்ரித்வா ஆஷ்வாசன்) சேவைகளின் வழியாக பாதுகாப்பான, தனித்துவ மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை பராமரிப்பு கீழே குறிப்பிட்டுள்ள மையங்களில் வழங்கப்படுகின்றன.

- 126 விரிவான அவசரக் கால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் (CEmONC)
- 644 BEmONC (376 மேம்படுத்தப்பட்ட சமுதாய சுகாதார நல மையங்கள், 48 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 205 அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் 15 நகர்ப்புற சமுதாய சுகாதார நல மையங்கள்)
- 2836 அடிப்படையான சுகாதாரச் சேவை மையங்கள் (9 சமுதாய சுகாதார நல மையங்கள், 1842 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் 985 துணை சுகாதார மையங்கள்)

12.10 தாய்-சேய் குழந்தைகள்+வளரிளம் பருவத் திட்டத்தின்கீழ் (RMNCH+A) உள்ள புதிய முயற்சிகள்: தாய்-சேய், குழந்தைகள், வளரிளம் பருவத்தினருக்கான அணுகுமுறைகள் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை இறப்பைத் தடுப்பதற்கும், மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை சிகிச்சை சேவைகளை பொதுமக்கள் அணுகுவதில் உள்ள தாமதங்களைத் தவிர்ப்பதற்கும் உதவுகின்றது. வாழ்க்கையின் பல்வேறு நிலைகளில் தொடர் கவனிப்பு அளிப்பதை உறுதி செய்கிறது. தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின்மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் மகப்பேறு நலச் சேவைகள் பின்வருமாறு:-

- **ஜனனி சுரக்ஷா யோஜனா (JSY):** ஜனனி சுரக்ஷா யோஜனா, மருத்துவமனைப் பிரசவங்களை ஊக்குவிக்க துவங்கப்பட்டு, ஏழை, எளிய கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு நிதியுதவி வழங்கி, மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை இறப்பை குறைக்கும் நோக்கத்துடன் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை, இத்திட்டத்தின்மூலம் 3,36,304 கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் பயன் பெற்றுள்ளனர்.
- **ஜனனி சிக் சுரக்ஷா காரியாகிராம் (JSSK):** இத்திட்டத்தின்மூலம் பொது சுகாதார மையங்களில் சிகிச்சை பெறும் அனைத்து கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கும், மகப்பேறு சிகிச்சைகள் இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

இத்திட்டத்தில் இலவச மருந்து, நோய் கண்டறியும் பரிசோதனைகள், குருதியேற்றுதல், மருத்துவமனையில் தங்கும் நாட்களில் இலவச உணவு வழங்குதல் ஆகியவற்றோடு வீட்டிலிருந்து மருத்துவமனைக்கும், மருத்துவமனையிலிருந்து பரிந்துரை மையங்களுக்கும், சிகிச்சைக்கு பின் வீட்டிற்கு அழைத்து செல்லவும் இலவச போக்குவரத்து சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. மேற்கண்ட அனைத்து சேவைகளும் சிகிச்சை பெறும் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கும் வழங்கப்படுகின்றது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 2,60,627 தாய்மார்களை சிகிச்சைக்கு பின் வீட்டிற்கு அழைத்துச் செல்ல இலவச போக்குவரத்து சேவைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

• **பிரதம மந்திரி சுரக்ஷத் மாத்ரித்வா அபியான் (PMSMA):**

இத்திட்டத்தின்கீழ், கர்ப்பகால சிக்கல்கள் உள்ள கர்ப்பிணித் தாய்மார்களைக் கண்டறிந்து முறையான சிகிச்சை அளிப்பதற்காக, ஒவ்வொரு மாதமும் 9 ஆம் தேதி அன்று வட்டார அளவில் சிறப்பு முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. இம்முகாம்களின்மூலம் கர்ப்பகால சிக்கல்கள் உள்ள தாய்மார்களைக் கண்டறிந்து மகப்பேறு மருத்துவர்கள்மூலம் நேரிடையாகவும் மற்றும் தொலைபேசி மூலமாகவும் ஆலோசனைகள் பெற்று சிகிச்சைகள் வழங்கப்படுகின்றன. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 3,40,772 கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் பயனடைந்துள்ளனர்.

• **லக்ஷ்யா (LaQshya):** மகப்பேறு இறப்புகளை மேலும்,

குறைப்பதற்காக சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல அமைச்சகம்மூலம் பிரசவ அறை தர மேம்பாட்டிற்காக லக்ஷ்யா திட்டம் உருவாக்கப்பட்டது. ஒருங்கிணைந்த இலக்குடன்கூடிய அணுகுமுறைமூலம், பிரசவ அறை மற்றும் மகப்பேறு அறுவை சிகிச்சை அரங்கத்தின் தரத்தை வலுப்படுத்தித் தரமான மற்றும் கண்ணியமான மகப்பேறு சேவைகளை வழங்க இத்திட்டம் உதவுகின்றது. இத்திட்டத்தின்கீழ் நமது மாநிலத்தில் 16 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 14 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 6 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள் என மொத்தம் 36 மருத்துவமனைகள் தேசிய தரச் சான்றிதழ் பெற்று செயல்பட்டு வருகின்றன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- **நிபுணர்களின் சேவைகளைப் பயன்படுத்துதல்:**
கிராமப்புறங்களில் தரமான மகப்பேறு சிகிச்சைகள் வழங்க மகப்பேறு நிபுணர்களின் சேவைகளை பெறுவதில் இருக்கும் இடைவெளியைக் குறைப்பதற்கு, தேவையின் அடிப்படையில், மகப்பேறு மருத்துவர்கள் மற்றும் நிபுணர்களுக்கு ஊக்கத் தொகை அளிக்கப்பட்டு அவசரக் காலங்களில் பணியமர்த்தப்படுகின்றனர்.
- **மின்னணு பார்ட்டோக்ராப் மற்றும் நோய் விவரக் குறிப்புத்தாள்:**
மகப்பேறு — மற்றும் குழந்தை — இறப்புகளை ஆய்வு செய்ததில் 75 சதவிகித மரணங்கள் பிரசவத்தின்போதும், பிரசவத்தின் பின்னும் மற்றும் 25 சதவிகித மரணங்கள் கர்ப்பகாலத்திலும் ஏற்படுகிறது என தெரியவருகிறது. பிரசவத்தின்போது மற்றும் பிரசவத்திற்கு பின் ஏற்படும் மரணங்களைத் தடுக்க மின்னணு பார்ட்டோக்ராப் முறை இரண்டு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சோதனை முறையில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டன. பின்னர் 22 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு விரிவுபடுத்தப்படவுள்ளது. மகப்பேறு மருத்துவர்களுடன் மின்னணு பார்ட்டோக்ராப் இணைக்கப்பட்டு, பிரசவத்தின்போது ஏற்படும் சிக்கல்கள் கண்காணிக்கப்படுவதுடன் தகுந்த நேரத்தில் மருத்துவ ஆலோசனை மற்றும் உயர் சிகிச்சைக்கான பரிந்துரைகள் வழங்கப்படுகின்றன. கணினிமயமாக்கப்பட்ட நோய் விவரக் குறிப்புத் தாள்களை குறைந்தபட்ச பயிற்சியுடன், எளிமையாகப் பயன்படுத்த இயலும் என்பதுடன், மேம்படுத்தப்பட்ட தரத்தில் தகவல்கள் பெறவும் உதவுகின்றது.
- **இரத்தசோகை முற்றிலும் இல்லா பாரதம் (AMB):**
இரத்தசோகை எதிர்கால சந்ததியினரின் உடல் மற்றும் மனநலத்தைப் பாதித்து, அவர்களின் உழைக்கும் திறன் மற்றும் வாழ்வைப் பாதிக்கிறது. தமிழ்நாட்டில் அனைத்து வயதினரும் இரத்தசோகையினால் பாதிக்கப்படுகின்றனர். இதனைக் கையாள மற்றும் எதிர்பார்க்கப்பட்ட இலக்கை அடைய, ஆறு வழிமுறைகள் மற்றும் ஆறு வகையான பயனாளிகளை இலக்காகக் கொண்டு கவனம் செலுத்தப்படுகின்றது.

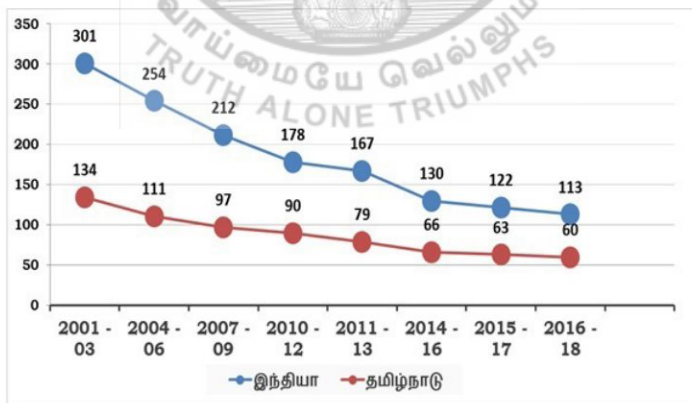
2022 ஏப்ரல் 29]

- 6 மாதம் முதல் 59 மாதம் வரையுள்ள குழந்தைகள், (ii) 5 வயது முதல் 9 வயது வரையுள்ள சிறார்கள், (iii) 10 வயது முதல் 19 வயதினர், (iv) இனப்பெருக்க வயதிலுள்ள பெண்கள், (v) கர்ப்பிணிகள் மற்றும் (vi) பாலூட்டும் தாய்மார்கள் ஆகியோருக்கு இரும்புசத்து மாத்திரைகள் வழங்கப்படுகின்றது. ஹீமோகுளோபின் அளவு 7.1 முதல் 8.9 கிராம்/டெசிலி (மிதமான இரத்தசோகை) வரை இருந்தால், அந்தத் தாய்மார்களுக்கு இரும்பு-சுக்கரோஸ் ஊசிமூலம் செலுத்தப்படுகின்றது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 1,56,665 தாய்மார்களுக்கு இரும்பு-சுக்கரோஸ் ஊசிகள் செலுத்தப்பட்டுள்ளன.
- **கர்ப்பகால நீரிழிவு நோய் கட்டுப்பாடுத் திட்டம்:** 2007 ஆம் ஆண்டு முதல் அனைத்து கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கும், கர்ப்பகால நீரிழிவு நோய் கண்டறியும் திட்டம் தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்பட்டு, மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலத்தை மேம்படுத்த வழிவகுக்கப்பட்டுள்ளது. “ஒரல் குளுக்கோஸ் சேலன்ஞ் பரிசோதனை” 12-16 வார கர்ப்பிணிகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. 24-28 வாரம் மற்றும் 32-34 வார கர்ப்பிணிகளுக்கு மீண்டும் இப்பரிசோதனை செய்யப்படுகின்றது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 15,12,734 கர்ப்பிணிகளுக்குப் பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 24,559 தாய்மார்களுக்கு நீரிழிவு நோய் கண்டறியப்பட்டு, அவர்களுக்கு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- **இரத்தம் மற்றும் இரத்த கூறுகள்:** இரத்த மாற்ற சேவைகள் நோயாளிகளின் உயிர் காக்கவும் ஆரோக்கியத்தை மேம்படுத்தவும் உதவுகின்றது, இரத்த மாற்றம் தேவைப்படும் நோயாளிகளுக்கு சரியான நேரத்தில் பாதுகாப்பான இரத்தம் வழங்கப்பட வேண்டும். கோவிட் பெருந்தொற்றுக் காலத்தில், இரத்தப் பற்றாக்குறை ஏற்பட்டபோதிலும், முறையாக தன்னார்வ இரத்ததான முகாம்களை நடத்தி, அறுவை சிகிச்சையின்போது ஏற்படும் இரத்த தட்டுப்பாடு சரிசெய்யப்பட்டது. இரத்த சேமிப்பு மையங்கள் மற்றும் இரத்த வங்கிகள் மருத்துவமனைகளின் ஒருங்கிணைந்த அங்கமாகும். ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை, 97 இரத்த வங்கிகளமூலம் 5,08,268 யூனிட் இரத்தம் சேகரிக்க இரத்த

[2022 ஏப்ரல் 29]

கூறுகள் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. இவற்றுள் 3,43,308 யூனிட் இரத்தம், 2611 தன்னார்வ இரத்ததான முகாம்கள்மூலம் பெறப்பட்டுள்ளது. இந்த காலக்கட்டத்தில் 321 இரத்த சேமிப்பு மையங்களிலிருந்து 10,631 யூனிட் இரத்த மாற்றம் நோயாளிகளுக்கு அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

12.11 மகப்பேறு இறப்பு விகிதம்: மாநிலத்தில் கோவிட்-19 பெருந்தொற்று அதிகரித்த இரண்டாவது அலையின்போது, அதிக எண்ணிக்கையிலான கர்ப்பிணித்தாய்மார்கள் பாதிக்கப்பட்டதுடன் இறப்புகளும் ஏற்பட்டது. தமிழ்நாடு தேசிய சுகாதாரக் குழுமத்தின் முன் முயற்சியினால் 28.5.2021-ல் நடைபெற்ற நிபுணர் குழுவின் கூட்ட பரிந்துரைகளின்படி, கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு கோவிட்-19 தடுப்பூசி செலுத்துவதற்கு, அரசு தீவிர முயற்சி மேற்கொண்டது. 3.7.2021 அன்று பாலுட்டும் தாய்மார்களுக்கும் தடுப்பூசி போடுவதற்கான அனுமதியை ஒன்றிய அரசு வழங்கியது. அதன்படி சிசு மற்றும் பச்சிளங் குழந்தைகளுக்குக் கூடுதல் பாதுகாப்பு வழங்கும் வகையில் கர்ப்பிணித்தாய்மார்களுக்கு கோவிட்-19 தடுப்பூசி சேவை தொடங்கப்பட்டது. கோவிட்-19 தடுப்பூசி காரணமாக 3-வது அலையின்போது கர்ப்பிணித் தாய் இறப்பு விகிதம் குறைந்துள்ளது.



2022 ஏப்ரல் 29]

மகப்பேறு இறப்புக்கான காரணங்களைக் கண்டறிய நாட்டிலேயே முதன் முறையாக அனைத்து மகப்பேறு இறப்புகளுக்கும் சமுதாயம் மற்றும் மருத்துவமனை அளவில் கட்டாயத் தணிக்கையைத் தமிழ்நாடு தொடங்கியது. இந்தக் கண்காணிப்பு அமைப்பின்மூலம் ஆரம்ப சுகாதாரம் முதல் மூன்றாம் நிலை பராமரிப்பு வரை சரியான நேரத்தில் வழிகாட்டுதல்கள் வழங்குதல் மற்றும் தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதினால் மகப்பேறு இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதில் முக்கியப் பங்களிக்கின்றது.

மகப்பேறு இறப்புகான முதல் 5 காரணங்கள் (மகப்பேறு இறப்புகளில் 61 சதவிகிதம்) தீர்க்கப்படுவதற்கு 2022-2023-ல் முன்னுரிமை அளிக்கப்படும்:

1. இரத்தப் போக்கு (20%)
2. கர்ப்ப காலத்தில் உயர் இரத்த அழுத்தம் (16%)
3. கர்ப்பத்தை சிக்கலாக்கும் பேறுகால இருதய நோய் (12%)
4. நோய்தொற்று (8%)
5. கருக்கலைப்புகள் (5%)

வ. எண்	பேறுகால இறப்புக்கான காரணங்கள்	மகப்பேறு மரணத்தை தவிர்ப்பதற்கான முக்கியமான உத்திகள்
1.	கர்ப்ப காலத்தில் உண்டாகும் உயர் இரத்த அழுத்த நோய்	i. அனைத்து CEmONC தேவையான மையங்களுக்கும் உபகரணங்கள், கட்டமைப்புகள் மற்றும் இரத்த வங்கிகள் வழங்கி சேவைகளை வலுப்படுத்துதல். ii. மகப்பேறு சிகிச்சையின்போது ஏற்படும் சிக்கல்களை எதிர்கொள்ள “CEmONC” மையங்களில் உள்ள (HDU) உயர் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளை வலுப்படுத்துதல்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	பேறுகால இறப்புக்கான காரணங்கள்	மகப்பேறு மரணத்தை தவிர்ப்பதற்கான முக்கியமான உத்திகள்
		iii. தாய்மார்களின் வீட்டிற்கே சென்று அபாய அறிகுறிகள் மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்தப்பரிசோதனை ஆகியவற்றை அங்கன்வாடி பணியாளர்கள்மூலம் கண்காணித்தல். iv. வட்டார அளவில் மகப்பேறு மருத்துவர்களின் மூலம் தாய்மார்களுக்குத் தொடர் ஆலோசனைகள் வழங்குதல்.
2.	பிரசவத்திற்கு பின் உதிரப்போக்கு	i. MEOWS முன்னெச்சரிக்கை அறிகுறி அட்டவணைமூலம் தாய்மார்களின் பொது நலம் மற்றும் அபாய அறிகுறிகளைக் கண்டறிதல். ii. பிரசவத்திற்கு பின் உதிரப்போக்கு (Atonic PPH) ஏற்படும் நேரத்தில் Suction Cannulas கருவி பயன்படுத்துதல். iii. பிரசவம் நடக்கும் அனைத்து மையங்களிலும் இரத்த வங்கி அல்லது இரத்த சேமிப்பு மையம் இருப்பதை உறுதி செய்தல்.
3.	நோய்த்தொற்று	i. கைகளை சுத்தமாக பேணுதல், தனிப்பட்ட பாதுகாப்பு உபகரணங்களைப் பயன்படுத்துதல், இரத்த மற்றும் உடல் திரவ மேலாண்மை, சிகிச்சைக்கான உபகரணங்களை முறையாகக் கையாளுதல், கழிவுகள் மற்றும் பயன்படுத்திய துணிகளைக் கையாளும் பொழுதும் முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளுதல்.

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	பேறுகால இறப்புக்கான காரணங்கள்	மகப்பேறு மரணத்தை தவிர்ப்பதற்கான முக்கியமான உத்திகள்
		ii. அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் உயிரியல் மருத்துவக் கழிவு மேலாண்மைக்கான அங்கீகரிக்கப்பட்ட விதிமுறைகளைக் கடைப்பிடிப்பதை உறுதி செய்தல். iii. நோயாளியின் நலன்களை மேம்படுத்துவதற்கும், நோய்த் தொற்றுகளைக் குறைப்பதற்கும், ஒவ்வொரு நோயாளிக்கும் செய்ய வேண்டிய கவனிப்பு நடைமுறைகளை உறுதிசெய்தல்.
4.	பேறுகால இருதய நோய்கள்	i. தேசிய குழந்தைகள் நலம் (RBSK) திட்டத்தின்மூலம், பள்ளி சுகாதார மேற்பார்வையின் பொழுது, வளரிளம் பருவத்தினருக்கு முன்கூட்டியே இருதய நோய் அறிகுறிகளைக் கண்டறிந்து, முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்மூலம், இலவச அறுவை சிகிச்சைகள் செய்தல். ii. பேறுகால இருதய நோய் உள்ள தாய்மார்களைப் பிரசவம் மற்றும் பிரசவத்திற்கு முன்கூட்டியே கண்டறிந்து, மகப்பேறியல் நிபுணர்கள், கதிரியக்க நிபுணர்கள், பொது நல மருத்துவர், இருதய நிபுணர், பச்சிளம் குழந்தை நிபுணர் கொண்ட குழுவினர் இடம்பெற்றுள்ள மூன்றாம் நிலை மருத்துவமனைக்குப் பரிந்துரைத்தல்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

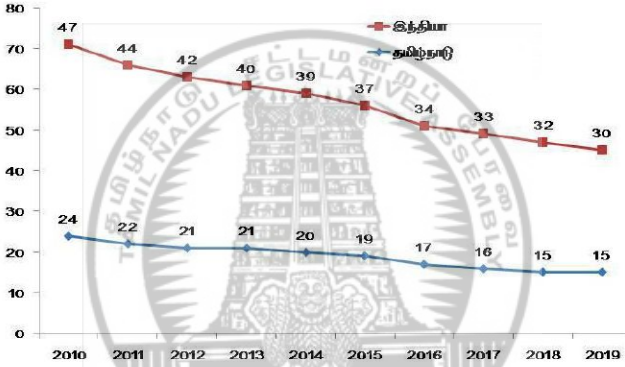
வ. எண்	பேறுகால இறப்புக்கான காரணங்கள்	மகப்பேறு மரணத்தை தவிர்ப்பதற்கான முக்கியமான உத்திகள்
5.	கருக்கலைப்புகள் (Abortions)	i. பெண்களின் கருக்கலைப்புக்கான மருத்துவ முறை (MMA/MTP) கருக்கலைப்பு சேவை/ஆலோசனையை அருகிலுள்ள பொது சுகாதார நிலையங்களில் பெறலாம். கர்ப்பிணி திருமணமாகாதவராக இருந்தால், கருக்கலைப்புசேவைக்கான சட்டப்பூர்வ நடைமுறையை எளிதாக்குவது. ii. சட்டப்பூர்வ வயது வரம்பு காரணமாக மருத்துவமனைகளில் கருக்கலைப்பு செய்ய மறுக்கப்படும் அனைத்து பெண்களின் விவரம் கிராம சுகாதார செவிலியருக்குத் தெரிவிக்கப்பட்டு, அருகிலுள்ள CEmONC மையத்தின்மூலம் உரிய சேவை வழங்கப்படும். iii. மருத்துவரின் பரிந்துரை இல்லாமல் கருக்கலைப்பு மருந்துகளை வழங்கும் மருந்தகங்களைக் கண்காணித்தல். iv. பாலினத் தேர்வு மற்றும் இரண்டாம் பருவத்திற்குப் பின் கருக்கலைப்புகள் செய்யும் தனியார் ஸ்கேன் நிறுவனங்களைக் கண்காணித்தல்.

12.12 குழந்தைகள் நலம்: தமிழ்நாட்டிலுள்ள மக்கள் தொகையில் 28 சதவிகிதம் 18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகள் உள்ளனர். குழந்தை நலம் என்பது நிலையான வளர்ச்சி இலக்கின் ஒரு முக்கிய அங்கமாகும். 2025 ஆம் ஆண்டுக்குள் குழந்தைகள் இறப்பு விகிதத்தை 1000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 13 ஆக குறைக்கவும், குழந்தைகளுக்கு, சுகாதாரச் சேவைகள் அளிக்க தேவையான வெற்றிகரமாக செயல்படுத்தப்படும் நல்ல

2022 ஏப்ரல் 29]

கொள்கைகள் மற்றும் பயனுள்ள திட்டங்கள் மாநிலத்தில் நடைமுறையில் உள்ளன. தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம் (NHM) செயல்படுத்தும் குழந்தை நலப் பராமரிப்புத் திட்டத்தின்கீழ், சிக மற்றும் ஐந்து வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள் மரணமடையாமல் தடுக்கவும், இறப்புகளுக்கான காரணிகளை கண்டறியவும் புதிய உத்திகள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

குழந்தை இறப்பு விகிதத்தினை (IMR) குறைத்தல்



(ஆதாரம்: மாதிரி பதிவு முறை-2019)

2010 ஆம் ஆண்டில் 1000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 24 என்ற குழந்தை இறப்பு விகிதம் (IMR) கணிசமாகக் குறைந்து, 2019 மாதிரி பதிவு அமைப்பு தரவுப்படி, நமது மாநிலத்தில் 15 ஆக உள்ளது (தேசிய குழந்தை இறப்பு விகிதம் 30). இந்த குழந்தை இறப்பு விகிதம் மாநிலத்தின் சிறப்பான குழந்தைகள் நலச் சேவையினைக் குறிப்பிடுவதாகக் கொள்ளலாம். நாட்டில் உள்ள பெரிய மாநிலங்களில், குழந்தை இறப்பு விகிதம் குறைவாக உள்ள மாநிலங்களின் பட்டியலில் தமிழ்நாடு இரண்டாவது இடத்தைப் பெற்றுள்ளது.

12.13 மருத்துவமனை அடிப்படையிலான சேவைகள்:

1. பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்புப் பிரிவு (NBCC): குழந்தை பிறந்தவுடன் அத்தியாவசிய பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்புச் சேவை வழங்குதல், தேவைப்படின் உயிர்ப்பித்தல்

[2022 ஏப்ரல் 29]

சிகிச்சை அளித்தல், தாய்ப்பாலூட்டுவதை விரைவாக தொடங்குதல் போன்ற சேவைகளை, பயிற்சி பெற்ற மருத்துவப் பணியாளர்கள் வழங்குவதற்காக ஒவ்வொரு பிரசவ அறையிலும், இப்பிரிவு ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. நமது மாநிலத்தில் உள்ள 2,429 பிரசவம் நடைபெறும் மருத்துவமனைகளிலும், பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்புப் பிரிவு நிறுவப்பட்டுள்ளது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 9,09,181 பச்சிளம் குந்தைகள் இந்த பிரிவுகள்மூலம் பயனடைந்துள்ளனர்.

2. பச்சிளம் குழந்தை நிலைப்படுத்துதல் பிரிவு (NBSU):

பச்சிளம் குழந்தை நிலைப்படுத்துதல் பிரிவு, துணை மாவட்ட அளவில் (முதல் பரிந்துரை பிரிவு/சமுதாய சுகாதார மையம்) சுகாதார நிலையத்தில் பிரசவிக்கும் குழந்தைகளுக்கும், அருகில் உள்ள பிற சுகாதார நிலையங்களில் பிறந்த குழந்தைகளுக்கும், நோயுற்ற குழந்தைகளுக்கும் பராமரிப்பு மற்றும் சிகிச்சை ஆகியவற்றை ஒருங்கிணைத்து செயல்படுத்துவதில் முக்கியப் பங்காற்றுகிறது. 109 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் 37 இரண்டாம் நிலை தாய்-சேய் மையங்கள் என மொத்தம் 146 பச்சிளம் குழந்தை நிலைப்படுத்துதல் பிரிவுகள் நிறுவப்பட்டு, குறைப்பிரசவம் மற்றும் எடைகுறைந்த குறைமாத குழந்தைகளை பராமரிக்கவும், அவசரக் கால மற்றும் ஆபத்தான அறிகுறிகளுடன் பிறந்த குழந்தைகளை காக்கவும் உதவுகின்றன. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 25,130 பச்சிளங் குழந்தைகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

3. சிறப்பு பச்சிளம் குழந்தைப் பராமரிப்புப் பிரிவு (SNCU):

வருடந்தோறும் 3,000-க்கும் மேற்பட்ட பிரசவங்கள் நிகழும் அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும், மிக ஆபத்தான நிலையில் நோயுற்ற மற்றும் எடை குறைவான/ குறைமாத குழந்தைகளின் உயிர்காக்கும்பொருட்டு, சிறப்பு பச்சிளங்குழந்தை பிரிவு உள்ளது. 37 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 39 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள் என மொத்தம் 76 சிறப்பு பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்புப் பிரிவுகள் அமைத்து, அதன்மூலம் உயர்தரமான பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்புச்

2022 ஏப்ரல் 29]

சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. இந்தச் சிறப்பு பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பகுதியில் உயர்தர உபகரணங்கள் பொருத்தப்பட்டுள்ளதோடு, தகுதிவாய்ந்த சிசு நல மருத்துவர், குழந்தை நல மருத்துவர் மற்றும் பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்களைக் கொண்டு சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 1,16,983 குழந்தைகள் இதன்மூலம் சிகிச்சை பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

4. குழந்தை உயிர்ப்பு மற்றும் அவசர மேலாண்மைப் பிரிவு (PREM): 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதன் அவசியத்தைக் கவனத்தில் கொண்டு, இக்குறிக்கோளை அடைய 20 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 18 அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் என மொத்தம் 38 அரசு மருத்துவமனைகளில் குழந்தைகளுக்கான உயிர்ப்பித்தல் மற்றும் அவசர மேலாண்மைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. பிறந்து ஒரு மாதத்திற்கு மேற்பட்ட குழந்தைகளுக்கு உரிய சிகிச்சை அளிப்பதற்கு ஏதுவாக, தொடர்ச்சியான நேர்மறை அழுத்த சுவாச கருவி மற்றும் பிற உபகரணங்களை உள்ளடக்கிய பிரத்தியேக படுக்கைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. இந்தப் பிரிவுகள் முக்கியமாக குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் அவசர நோய்களான தீவிர வலிப்பு, தீவிர இளைப்பு நோய், மூச்சுத் திணறல், தொற்றினால் ஏற்படும் அதிதீவிர காய்ச்சல், விஷ மருந்துகள், விஷக்கடிகள் போன்றவற்றிற்கு சிகிச்சை அளிப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டு செயல்படுகின்றன. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 21,586 குழந்தைகள் இப்பிரிவில் உள்நோயாளிகளாக அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சை பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

5. குழந்தைகளுக்கான தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு (PICU): 35 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் குழந்தைகளுக்கான தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இவை மண்டல மையங்களாக செயல்பட்டு, அப்பகுதியில் உள்ள பெருவாரியான மக்களுக்கு மூன்றாம் நிலை மற்றும் சமுதாயம் சார்ந்த குழந்தை நல மருத்துவச் சேவையினை வழங்கி வருகின்றன. இந்த மையங்கள், தீவிர நோய்வாய்ப்பட்ட

[2022 ஏப்ரல் 29]

குழந்தைகளுக்கான சிகிச்சை, இருதய அறுவை சிகிச்சை மற்றும் உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை ஆகிய ஒருங்கிணைந்த சேவைகளை வழங்குவதுடன், இருதய நோய் மற்றும் நரம்பியல் நோய்களுக்கான சிறப்பு தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளை உள்ளடக்கியதாகவும் உள்ளன. இம்மையங்களில் ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 30,604 குழந்தைகள் அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சை பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

6. ஊட்டச்சத்து மறுவாழ்வு மையம் (NRC): ஐந்து வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகள் நோய்வாய்ப்படுவதற்கும், இறப்பிற்கும் ஊட்டச்சத்து குறைபாடு ஒரு குறிப்பிடத்தக்க காரணமாக உள்ளது. ஊட்டச்சத்து மறுவாழ்வு மையம் என்பது, ஊட்டச்சத்து குறைபாட்டினால் தீவிரமாகப் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகள் அனுமதிக்கப்படும் ஒரு சுகாதார பிரிவு ஆகும். ஊட்டச்சத்து மறுவாழ்வு மையங்கள் குழந்தைகளின் தசை சிதைவு மற்றும் வளர்ச்சி குன்றிய/எடை குறைந்த குழந்தைகளைப் பாதுகாப்பதற்கு பயனுள்ளதாக இருக்கின்றன. ஆறு ஊட்டச்சத்து மறுவாழ்வு மையங்கள், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இந்த மையங்களில் ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 1,774 ஊட்டச்சத்து குறைபாடுள்ள குழந்தைகள் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர். நடப்பு ஆண்டில் மேலும், மூன்று அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் இந்த மையங்கள் அமைக்கப்படும்.

7. விரிவான பாலாட்டுதல் மேலாண்மை மையம் (CLMC)/ பாலாட்டுதல் மேலாண்மை அலகு (LMU): இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளில் செயல்படும் நோயுற்ற பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்புப் பிரிவுகளில் குழந்தைகள் இறப்பு மற்றும் நோயுறும் தன்மையைக் குறைப்பதற்கு ஏதுவாக, எடை குறைவான குழந்தைகள் மற்றும் குறைமாதத்தில் பிறந்த, தாயிடமிருந்து நேரடியாக தாய்ப்பால் ஊட்ட முடியாத குழந்தைகளுக்கு ஊட்டமளிக்கும் வகையில் தாய்ப்பால் வங்கிகள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. 27 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் தாய்ப்பாலைச் சேகரித்து பாதுகாக்கும் வசதிகள் உள்ள அதிக எண்ணிக்கையில்

2022 ஏப்ரல் 29]

குழந்தைகள் பிறக்கும் 9 அரசு மருத்துவமனைகளில் இந்த மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. தமிழ்நாட்டில் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் மொத்தம் 36 CLMC மையங்கள் செயல்படுகின்றன. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரையிலான காலக்கட்டத்தில் 6,246 லிட்டர் தாய்ப்பால் சேகரிக்கப்பட்டு, 40,967 பச்சிளம் குழந்தைகள் தாய்ப்பால் வங்கிகள்மூலம் பயனடைந்துள்ளனர்.

- 8. சமூக அடிப்படையிலான குழந்தை பராமரிப்பு முறைகள்:** சமூக அடிப்படையிலான குழந்தை பராமரிப்பு முறைகள் மற்றும் கள நடவடிக்கைகள்மூலம் குழந்தைகள் நல பராமரிப்பில் பலவிதமான சேவைகள் மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்படும் விவரம் பின்வருமாறு:

அ) இல்லம் சார்ந்த பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு (HBNC): புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளின் உயிரைக் காப்பாற்ற, வீட்டு அடிப்படையிலான குழந்தைப் பராமரிப்பினை மருத்துவமனை பராமரிப்புடன் இணைப்பது அவசியமாகும். இல்லம் சார்ந்த குழந்தைகள் பராமரிப்புமூலம் ஆபத்து அறிகுறிகளை முன்கூட்டியே கண்டறிந்து, குழந்தைகளைத் தேவைப்படின் மேல்சிகிச்சைக்காக உரிய மருத்துவமனைக்கு உடனடியாக பரிந்துரைப்பதுடன், உயிர்களைக் காப்பாற்றவும் உதவுகிறது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரையிலான காலக்கட்டத்தில், 4,66,450 புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு இல்லம் சார்ந்த பராமரிப்புச் சேவைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

ஆ) இல்லம் சார்ந்த சிறு குழந்தை பராமரிப்பு (HBYC): இல்லம் சார்ந்த பச்சிளங் குழந்தை பராமரிப்புத் திட்டத்தின்கீழ், சமூக சுகாதாரப் பணியாளர்கள், முதல் 6 வாரங்களில் பச்சிளங் குழந்தைகளை 6 அல்லது 7 முறை வீடுகளுக்குச் சென்று பார்வையிடுவர். பிறப்பு முதல் 2 வயது வரை தொடர்ந்து பராமரிப்பை வழங்க இரண்டு வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள் உள்ள வீடுகளுக்கு இத்திட்டத்தின்கீழ் கூடுதலாக 5 முறை வீட்டுப்பார்வை வழங்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டம் தற்போது இராமநாதபுரம், விருதுநகர்

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. களப் பணியாளர்களுக்கு உரிய பயிற்சி அளித்து நடப்பாண்டில் மேலும், 10 மாவட்டங்களுக்கு விரிவுபடுத்தப்படுகிறது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை இராமநாதபுரம் மற்றும் விருதுநகர் ஆகிய இரண்டு மாவட்டங்களில் 1,39,239 குழந்தைகளுக்கு இல்லம் சார்ந்த இளம் குழந்தை பராமரிப்புச் சேவைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. மாநிலத்திலுள்ள அனைத்து மாவட்டங்களுக்கும் இல்லம் சார்ந்த இளம் குழந்தை பராமரிப்புத் (HBYC) திட்டம் ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சித் திட்டத்துடன் (ICDS) இணைந்து விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது.

9. இரத்த சோகை இல்லா பாரதம் (AMB): குழந்தைகளின் விரைவான வளர்ச்சிக் காலமான 5 வயது வரை, குழந்தைகளுக்கு அதிக இரும்புச்சத்து தேவை உள்ளது. இதில் ஏற்படும் குறைபாடு இரத்த சோகைக்கு வழிவகுக்கிறது.

அ) 6 மாதம் முதல் 59 மாதங்கள் வரையிலான குழந்தைகளுக்கு வாரம் இருமுறை இரும்பு ஃபோலிக் அமில சிரப் வழங்கப்படுகிறது. தேசிய குடும்ப நலக் கணக்கெடுப்பு 5-ன்படி (NFHS-5) சமீபத்திய மதிப்பீடுகள் 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளில் 57.4% குழந்தைகளுக்கு இரத்த சோகை உள்ளதாகக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 11,51,632 குழந்தைகளுக்கு வாரத்திற்கு இருமுறை இரும்பு மற்றும் ஃபோலிக் அமில சிரப் வழங்கப்பட்டது.

ஆ) 5 வயது முதல் 9 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள்- வாராந்திர இரும்பு மற்றும் ஃபோலிக் அமில மாத்திரை-ஜூனியர் WIFS: வாரந்தோறும் ஒரு இரும்பு மற்றும் ஃபோலிக் அமில மாத்திரை 5 முதல் 9 வயதுக்குட்பட்ட பள்ளிக்குச் செல்லும்/பள்ளிக்குச் செல்லாத குழந்தைகளுக்கு 50 வாரங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு சர்க்கரை பூசப்பட்ட பிங்க் மாத்திரையும் (45 மி.கி. தனிம இரும்பு + 400 மைக்ரோ கிராம் ஃபோலிக் அமிலம்) ஊட்டச்சத்திற்காக வழங்கப்படுகிறது. 34,42,813 குழந்தைகளுக்கு ஜூனியர் இரும்பு மற்றும் ஃபோலிக்

2022 ஏப்ரல் 29]

அமில் மாத்திரைகள் வாராந்திர அடிப்படையில் வழங்கப்பட்டன.

10. தேசிய குடற்புழு நீக்க நாள் (NDD): ஒவ்வோர் ஆண்டும் பிப்ரவரி மற்றும் ஆகஸ்ட் மாதம் அங்கன்வாடி மையங்கள் மற்றும் பள்ளிகளில் 1 முதல் 19 வயது வரை அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் குடற்புழு நீக்கம் செய்வதே இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். 2021 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் மாத சுற்றில் 2,04,44,478 குழந்தைகளுக்கு குடற்புழு நீக்க மாத்திரை வழங்கப்பட்டது. மார்ச் 2022-ல் இரண்டாவது சுற்றில் 1,98,50,697 குழந்தைகளுக்கு குடற்புழு நீக்க மாத்திரை வழங்கப்பட்டது.

- **வைட்டமின்-A வழங்குதல்:** ஐந்து வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் வைட்டமின் ஏ தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்வதன்மூலம், 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் நோயுறும் தன்மை மற்றும் இறப்பு குறைக்கப்படுகிறது. செப்டம்பர் 2021-ல் இலக்கு மக்கள் தொகையில் 98 விழுக்காடு அதாவது 58.51 இலட்சம் பயனாளிகளுக்கு வைட்டமின் A கூடுதலாக வழங்கப்பட்டது.
- **தீவிர வயிற்றுப்போக்கு கட்டுப்பாடு இரு வார முகாம் (IDCF):** 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் வயிற்றுப்போக்கு இறப்புகளைக் குறைப்பதற்காக இந்தத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. 2021 செப்டம்பர் 16 முதல் செப்டம்பர் 30, 2021 வரை 2 வாரங்கள் விழிப்புணர்வு பிரச்சாரமாக நடத்தப்பட்ட இத்திட்டத்தில் 78.96 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு ஓ-ஆர்.எஸ். வழங்கப்பட்டது.

11. நிமோனியாவை வெற்றிகரமாக நடுநிலை ஆக்குவதற்கான சமூக விழிப்புணர்வு மற்றும் நடவடிக்கை (SAANS): குழந்தை பருவ நிமோனியாவின் பாதுகாப்பு மற்றும் தடுப்புக்கான தலையீடுகள் குறித்து சமூகத்தில் விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவது இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும்.

12. முழு அளவிலான தாய்ப்பாசம் மற்றும் தாய்ப்பால் ஊட்டல் திட்டம் (MAA): பிறந்து 1 மணி நேரத்திற்குள் தாய்ப்பால் கொடுப்பதையும், ஆறு மாதங்கள் வரை தாய்ப்பாலை

[2022 ஏப்ரல் 29]

மட்டுமே உணவாகக் கொடுப்பதையும், ஆறு மாதங்கள் முதல் இரண்டு வயது வரையிலான குழந்தைகளுக்கு வயதிற்கு ஏற்ற இணை உணவுகளை வழங்குவதையும் இத்திட்டம் வலுப்படுத்துகிறது.

- 13. தடுப்பூசி:** குழந்தைப் பருவ நோய்கள் மற்றும் குறைபாடுகளைத் தடுப்பதற்கு மிக முக்கியமான மற்றும் செலவு குறைந்த உத்திகளில் தடுப்பூசியும் ஒன்றாகும். ஆண்டுதோறும் சுமார் 10.21 இலட்சம் கர்ப்பிணிப் பெண்களும் 9.31 இலட்சம் குழந்தைகளும் இத்திட்டத்தின்கீழ் பயனடைந்து வருகின்றனர். மேலும், தமிழ்நாடு முழுமையாக தடுப்பூசி வழங்குவதில் 99 சதவிகிதம் குறியீட்டினை எய்தி தொடர்ந்து சாதனை புரிந்து வருகிறது.

அ. ஒருங்கிணைந்த தீவிர போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம் (IPPI): 2021-22 ஆம் ஆண்டிற்கான ஒருங்கிணைந்த தீவிர போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம் 27.2.2022 அன்று நடத்தப்பட்டு, தமிழ்நாட்டில் 43,051 மையங்கள்மூலம் ஐந்து வயதிற்குட்பட்ட 57 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு போலியோ சொட்டு மருந்து வழங்கப்பட்டது.

ஆ. மிஷன் இந்திரதனுஷ்: மிஷன் இந்திரதனுஷ் சிறப்பு தடுப்பூசி முகாம் இரண்டு வயதிற்குட்பட்ட தடுப்பூசி பெறாத மற்றும் விடுபட்ட குழந்தைகள், கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் பயன்பெறும் வகையில் துவங்கப்பட்டது. தமிழ்நாட்டில் இதுவரை 7 சுற்றுகள் மிஷன் இந்திரதனுஷ் நடத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த வருடம் ஒன்றிய அரசு 3 சுற்றுகள் (மார்ச் 7, ஏப்ரல் 4 மற்றும் மே 2) ஆகிய நாட்களில் தீவிர மிஷன் இந்திரதனுஷ் (IMI-4.0) நடத்த திட்டமிட்டுள்ளது. தடுப்பூசி செலுத்துவதில் சதவிகித வாரியாக கடைசியில் இடம்பெறும் மாவட்டங்களான காஞ்சிபுரம், செங்கல்பட்டு, நீலகிரி, திருவாரூர், திருவள்ளூர், தூத்துக்குடி, புதுக்கோட்டை, பூந்தமல்லி, கோவில்பட்டி, கரூர், கிருஷ்ணகிரி, விழுப்புரம், தருமபுரி, மதுரை, நாமக்கல், அறந்தாங்கி, ஈரோடு மற்றும் ஆத்தூர் ஆகிய 19 சுகாதார மாவட்டங்களில் இது நடைபெறும்.

2022 ஏப்ரல் 29]

இ. நிமோகோக்கல் கான்ஜுகேட் தடுப்பூசி (Pneumococcal Conjugate Vaccine) திட்டம்: தமிழ்நாட்டில் குழந்தை இறப்புகளில் 4 சதவிகித இறப்புகள் நிமோனியா நோய் தொற்றால் ஏற்படுகிறது. நிமோகோக்கல் கான்ஜுகேட் தடுப்பூசி (பிசிவி) பெறும் குழந்தைகளுக்கு, 90 சதவிகிதம் வரை நோயை எதிர்க்க பாதுகாப்பு கிடைக்கிறது. நிமோனியா நோய்த் தடுப்பதற்காகவும், குழந்தை & பச்சிளம் குழந்தைகள் இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதற்காகவும் நிமோகோக்கல் கான்ஜுகேட் தடுப்பூசி (PCV) தேசிய தடுப்பூசித் திட்டத்தில் இணைக்கப்பட்டு ஜூலை 2021 முதல் குழந்தைகளுக்கு 6 வாரங்கள், 14 வாரங்கள் மற்றும் மீண்டும் 9 ஆம் மாதத்தில் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. மார்ச் 22 வரை 5,34,634 குழந்தைகளுக்கு முதல் தவணை, 2-வது தவணை நிமோகோக்கல் கான்ஜுகேட் தடுப்பூசி 3,93,163 குழந்தைகளுக்கு செலுத்தப்பட்டுள்ளது.

12.14 குழந்தை இறப்பு தணிக்கை: குழந்தை இறப்பு தணிக்கை என்பது சமுதாய விளைவுகளால் ஏற்படக்கூடிய குழந்தை இறப்புகளின் காரணங்களைக் கண்டறிவதற்காகவும், அதனைத் தடுப்பதற்குரிய குழந்தை நல செயல்பாடுகளை துவங்குவதற்காகவும் ஏற்படுத்தப்பட்ட நடவடிக்கை ஆகும். குழந்தை இறப்புகளை தணிக்கை செய்யும்பொழுது குழந்தை இறப்பிற்கான மருத்துவக் காரணங்களை கண்டறிய முடியும். இந்தத் தகவல்கள் சரியான புதிய நடவடிக்கைகளை பின்பற்றவும், சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்குவதில் உள்ள சிக்கல்களை அறிந்து அதனை சரி செய்யவும் உதவுகின்றது. மேலும், சுகாதாரச் சேவைகளின் தரத்தை உயர்த்தி, குழந்தை இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதற்கும் வழிவகுக்கின்றது. தற்பொழுது நடைமுறையில் உள்ளவாறு, ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் மாவட்ட ஆட்சியர் தலைமையில் மாதந்தோறும் தணிக்கை நடத்தப்படுகிறது. குழந்தை இறப்பு தணிக்கை மூலமாகவும் மற்றும் குறிப்பிட்ட இடைவெளியில் மாநில அளவில் அனுபவம் நிறைந்த நிபுணர் குழுவால் காணொளிக் காட்சிமூலம் நடத்தப்படும் ஆய்வின் மூலமாகவும், மாநிலத்தில் சிசு இறப்பு பெருமளவு தடுக்கப்பட்டுள்ளது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை, 24 மாவட்டங்களில் குழந்தை இறப்பு தணிக்கை முடிக்கப்பட்டுள்ளது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

12.15 தேசிய இளம் சிறார் நலத் திட்டம் (Rashtriya Bal Swasthya Karyakram): தேசிய இளம் சிறார் நலத் திட்டம் 18 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் உடல் நல பரிசோதனை மற்றும் 30 வகையான நோய்களை ஆரம்ப நிலையில் கண்டறிந்து, தேவைப்படும் சிகிச்சை அளிப்பதனை நோக்கமாகக் கொண்டு செயல்படுத்தப்படுகிறது.

18 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கான பரிசோதனைகள்:

- i. **மருத்துவமனையில் பிறந்த குழந்தைகளுக்கான பரிசோதனை:** (பிறந்த 48 மணி நேரத்திற்குள்ளாக) அனைத்து அரசு பிரசவ மையங்களில் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு பிறவி குறைபாடுகளைக் கண்டறிய மருத்துவர்களால் பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. இவ்வாறு பரிசோதனை செய்வதன்மூலம் பிறவிக் குறைபாடுகளை உடனடியாக கண்டறியவும், குறைபாடுகளைச் சரிசெய்து குழந்தைகளின் வாழ்க்கைத்தரத்தினை உயர்த்தவும் பயனுள்ளதாக அமைகின்றது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 5,53,849 குழந்தைகளுக்கு பிறவிக் குறைபாடுகளைக் கண்டறியும் பரிசோதனை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- ii. **பிறவிக் குறைபாடுகளைக் கண்டறிய பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான (0-6 வாரம் வரை) சமுதாயம் சார்ந்த பரிசோதனை:** கிராமப்புற/நகர்ப்புற சுகாதார செவிலியர்கள் தங்கள் பகுதியில் பிறந்த குழந்தைகளின் (6 வாரம் வரை) வீட்டிற்குச் சென்று குறிப்பிட்ட நாட்களில் பரிசோதனை செய்வர். இதற்காக அவர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. பிறவி குறைபாடுகளைக் கண்டறிந்து, நடமாடும் மருத்துவக் குழு மருத்துவர்கள் பரிசோதனை செய்ய ஏதுவாக, குழந்தைகளுடன் பெற்றோர்களை அங்கன்வாடி மையங்களுக்கு அழைத்துச் சென்று, பரிசோதனை செய்வர். பிறவி குறைபாடுகளைக் கண்டறிய, குறைபாடுகள் உள்ள குழந்தைகளையும் அவர்களின் பெற்றோரையும் பரிசோதனைக்காக அழைத்து வருவர்.

2022 ஏப்ரல் 29]

iii. 6 வாரம் முதல் 18 வயது வரையுள்ள குழந்தைகளை அங்கன்வாடி மற்றும் பள்ளிகளில் பள்ளி சிறார் மருத்துவக் குழுமூலம் பரிசோதனை செய்தல்: தமிழ்நாட்டில் மாநிலம் முழுவதும் 805 நடமாடும் குழுக்கள் உள்ளன. இதில் கிராமங்களில் 770 நடமாடும் குழுக்கள், சென்னை மாநகராட்சியில் 15 நடமாடும் குழுக்கள், மற்ற மாநகராட்சிகளில் 20 நடமாடும் குழுக்கள் என மொத்தம் 805 பள்ளி சிறார் மருத்துவக் குழுக்கள் உள்ளன. இந்த நடமாடும் குழுக்கள் 6 வயதிற்கு கீழுள்ள குழந்தைகளை வருடத்திற்கு இருமுறை அங்கன்வாடி மையங்களிலும், 6 முதல் 18 வயதுள்ள குழந்தைகளை பள்ளிகளில் வருடத்திற்கு ஒருமுறையும் பரிசோதனை செய்வர். ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 48,67,043 குழந்தைகளைப் பரிசோதனை செய்து, அதில் நான்கு வகையான வளர்ச்சிக் குறைபாடுகளுடைய 1,19,623 குழந்தைகளைக் கண்டறிந்து உறுதி செய்வதற்காக மாவட்ட ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு மையங்களுக்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளனர்.

iv. மாவட்ட ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு மையம் (District Early Intervention Centre): இம்மையங்கள் 31 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 3 மாவட்ட மருத்துவமனைகள் என 34 இடங்களில் குழந்தைகளின் குறைபாடுகளை முன்னதாகவே கண்டறிந்து சரிசெய்வதற்காகச் செயல்படுகின்றன. பள்ளி சிறார் மருத்துவக் குழுக்கள்மூலம் பிறவி குறைபாடு, நோய்கள், ஊட்டச்சத்துக் குறைபாடு மற்றும் வளர்ச்சியில் தேக்கம் மற்றும் செயல்திறன் குறைபாட்டுடன் கண்டறியப்படும் குழந்தைகள், உறுதிப்படுத்தவும், மேல் சிகிச்சைக்காகவும் மாவட்ட ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு மையங்களுக்குப் பரிந்துரை செய்து அனுப்பி வைக்கப்படுகின்றனர். அனைத்து மாவட்ட ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு மையங்கள்மூலம் 1.82 இலட்சம் குழந்தைகள் பயன் பெற்றுள்ளனர். இம்மையங்கள்மூலம் 7 வகையான, முக்கியமான அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்ட விவரம் பின்வருமாறு (ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை):

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	நோயின் தன்மை	கண்டறியப்பட்ட குழந்தைகள்	மருத்துவச் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்ட குழந்தைகள்	அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படும் குழந்தைகள்	அறுவை சிகிச்சை வழங்கப்பட்ட குழந்தைகள்	நிலுவை
1	பிறவி இருதயக் குறைபாடு	2160	1464	696	539	157
2	ருமாட்டிக் இருதயக் குறைபாடு	298	278	20	17	3
3	பிறவி வளைபாதம்	286	222	64	58	6
4	அன்னப்பிளவு மற்றும் உதடு பிளவு	484	74	410	228	182
5	பிறவிக் கண்புரை	87	31	56	49	7
6	பிறவி காது கேளாமை	177	85	92	60	32
7	பிறவி தண்டுவட குறைபாடு	74	28	46	30	16
		3,566	2,182	1,384	981	403

அனைத்து ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு மையங்களும் (DEIC), முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் (CMCHIS) இணைக்கப்பட்டுள்ளன. பிறவிக் குறைபாட்டுடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கான அறுவை சிகிச்சைகள் முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்மூலம் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. மேலும், மாநிலத்தில் உள்ள 34 இடையீட்டு மையங்களுடன், கூடுதலாக, காஞ்சிபுரம், திருப்பத்தூர், தென்காசி மற்றும் வாலாஜாபேட்டையில் உள்ள மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் மற்றும் கள்ளக்குறிச்சி

2022 ஏப்ரல் 29]

அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும் இடையீட்டு மையங்கள் அமைப்பதற்கான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

v. வட்டார அளவிலான ஆரம்ப நிலை இடையீட்டு

மையம்: மாவட்டங்களில் மாவட்ட ஆரம்ப நிலை குறைபாடுகள் கண்டறியும் நிலையங்கள் இருந்தாலும், கிராமப்புறங்களில் மேற்கண்ட வளர்ச்சிக் குறைபாடுகள் மற்றும் இயலாமைகளைக் கொண்டுள்ள குழந்தைகளை, சிகிச்சைக்காகத் தொலைதூரம் அழைத்துச் செல்வதைத் தவிர்த்திடும்பொருட்டு, 127 வட்டாரங்களில் வட்டார ஆரம்ப நிலை நோய் கண்டறியும் நிலையங்களும் பள்ளிக் கல்வித் துறையின் சார்பாக அமைக்கப்பட்டு, செயல்பட்டு வருகின்றன. அதில் 42 மையங்கள், தமிழ்நாடு புத்தமைப்பு மற்றும் புது முயற்சித் திட்டத்தில் (Tamil Nadu Innovative & Initiative) உரிய நிதி பெற்று வலுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ் 2600 குழந்தைகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

12.16 வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதாரச் சேவைகள்:

தேசிய வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நல்வாழ்வுத் திட்டம் (RKSK): இத்திட்டம் தமிழ்நாட்டில் 24 மாவட்டங்களில் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. வளரிளம் பருவத்தினருக்கு ஊட்டச்சத்தினை மேம்படுத்துதல், பாலியல் மற்றும் இனப்பெருக்க நலச் சேவைகள் கிடைக்கச் செய்தல், மனநலத்தினை மேம்படுத்துதல், காயங்கள் மற்றும் வன்முறைகளைத் தடுத்தல், போதைப் பொருட்கள் பயன்படுத்துதலைத் தடுத்தல், தொற்றா நோய்கள் பற்றிய விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல் மற்றும் சிகிச்சை அளிப்பது ஆகியவை இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும். வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதாரத் திட்ட முறையின்படி 10-19 வயதினர்களில், ஆண்கள் மற்றும் பெண்கள், பள்ளி செல்லும்/ பள்ளி செல்லாதவர்கள், திருமணமான/திருமணமாகாதவர்கள், பாதிக்கப்பட வாய்ப்புள்ள வளரிளம் பருவத்தினர் மற்றும் சேவைகள் முழுமையாகக் கிடைக்கப் பெறாதவர்கள், நகரம்/ கிராமத்தைச் சேர்ந்தவர் எனப் பகுத்தாய்ந்து, அவர்கள் நலனில் கவனம் செலுத்தப்படுகிறது. இதில் பின்வரும் சுகாதாரச் சேவைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவமனை அளவிலான சேவைகள்:

- i. **வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நட்புணர்வுடன்கூடிய சுகாதார மையங்கள் (AFHCs):** வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நட்புணர்வுடன்கூடிய சுகாதார மையங்கள் (AFHCs), 245 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அனைத்து வெள்ளிக் கிழமைகளிலும், 166 அரசு மருத்துவமனைகள், 12 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 19 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அனைத்து வார நாட்களிலும் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன. இம்மையங்களில் சிகிச்சை மற்றும் மருத்துவ ஆலோசனை, மருத்துவமூலம் வழங்கப்படுகிறது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 2,00,174 வளரிளம் பருவத்தினர், இம்மையங்களில் (AFHCs) பதிவு செய்யப்பட்டு, சிகிச்சை மற்றும் ஆலோசனை பெற்றுள்ளனர்.

சமூகம் சார்ந்த சேவைகள்:

- ii. **வளரிளம் பருவ சகாக்கள் குழு (Peer Educator):** தேசிய வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நல்வாழ்வுத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படும் மாவட்டங்களில் ஒவ்வொரு கிராம நல்வாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழுவின் கீழ், ஒவ்வொரு கிராமத்திலும் நான்கு சகாக்கள் வீதம் 39,532 சகாக்கள் (இரண்டு சிறுவர்கள் மற்றும் இரண்டு சிறுமிகள்/2 பள்ளிக்கு செல்பவர்கள் மற்றும் 2 பள்ளிக்கு செல்லாதவர்கள்) தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு, பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இவர்கள் மற்ற இளம் பருவத்தினருக்கும் சுகாதார நிபுணர்களுக்கும் இடையே மருத்துவ ஆலோசனை மற்றும் மருத்துவச் சேவைகளை பெற்றுத்தருவதில் பாலமாக இருப்பார்கள்.

- iii. **வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதார தினம் (Adolescent Health Day):** மூன்று மாதங்களுக்கு ஒரு முறை ஒவ்வொரு கிராமம் மற்றும் பேரூராட்சி அளவில் சுகாதாரம் தினம் நடத்தப்படுகின்றது. இதில் வளரிளம் பருவத்தினரின் நலன் மற்றும் பிரச்சினைகள் பற்றிய விழிப்புணர்வு/தகவல்கள், கிராம நல்வாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழு உறுப்பினர்கள் மற்றும் சகாக்கள்மூலம் வழங்கப்படுகின்றது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022

2022 ஏப்ரல் 29]

வரை-9,883 கிராம நல்வாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழுவில் 39,532 இளம்பருவத்தினருக்கான சுகாதாரக் கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளன.

iv. வளரிளம் பருவத்திற்கான குழு: இக்குழு மாதத்திற்கு ஒருமுறை துணை செவிலியர்/கிராம சுகாதார செவிலியர் வழிகாட்டுதலின்படி அனைத்து வளரிளம் பருவத்தினரையும், சகாக்கள்மூலம் துணை சுகாதார நிலையத்தில் ஒன்றிணைத்து, சமூகத்தில் வளரிளம் பருவத்தினரின் பிரச்சினைகளுக்கு ஆலோசனை வழங்குகிறது. ஏப்ரல் 2021-மார்ச் 2022 காலக்கட்டத்தில் 5,461 சுகாதார துணை மையங்களில் 65,532 இளம்பருவ சுகாதாரக் குழுக்கள் கூட்டம் நடத்தப்பட்டுள்ளன.

v. வாராந்திர இரும்பு சத்து மற்றும் ஃபோலிக் அமில மாத்திரை அளித்தல் (WIFS): இத்திட்டம், அனைத்து மாவட்டங்களிலும், கிராம மற்றும் நகர்ப்புறங்களிலுள்ள வளரிளம் பருவத்தினரிடையே இரத்த சோகையை கட்டுப்படுத்துவதற்காக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. NFHS 5-ன்படி, வளரிளம் பெண்களில் (15-19 வயது) இரத்த சோகையின் பாதிப்பு 59% ஆகவும், வளரிளம் ஆண்களில் (15-19 வயது) 31% ஆகவும் உள்ளது. இரத்த சோகையின் பரவல் விகிதத்தைக் குறைக்க இந்தத் திட்டத்தின்கீழ், பள்ளிக்குச் செல்லும் மற்றும் பள்ளிக்குச் செல்லாத வளரிளம் பருவத்திலுள்ள அனைத்து சிறுவர், சிறுமிகளுக்கு (10 முதல் 19 வயது வரை) வாரம் ஒருமுறை (பிரதி வியாழன்) இரும்பு சத்து மற்றும் போலிக் அமில மாத்திரை ஒன்று பள்ளி ஆசிரியர்கள் மற்றும் அங்கன்வாடி பணியாளர்கள் மேற்பார்வையில் வழங்கப்படுகிறது.

12.17 மாதவிடாய் சுகாதாரத் திட்டம்: கிராமப்புறங்களில் பருவம் அடைந்த இளம்பெண்களுக்கான மாதவிடாய் சுகாதாரத் திட்டம் 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. பருவ பெண்களிடையே மாதவிடாய் காலத்தின் சுகாதாரம் குறித்த விழிப்புணர்வை அதிகரிக்கவும், உயர்தர சானிட்டரி நாப்கின்களைப் பயன்படுத்துவதை ஊக்குவிக்கவும், சானிட்டரி நாப்கின் பாதுகாப்பாக அகற்றப்படுவதை உறுதி செய்வதையும் இத்திட்டம் நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. 2021-2022 ஆம் ஆண்டு முதல் நகர்ப்புறங்களில் உள்ள

[2022 ஏப்ரல் 29]

இளம்பெண்களும் இத்திட்டத்தின்கீழ் பயன்பெறுகின்றனர். கிராமப்புறம் மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் உள்ள பருவமடைந்த 10-19 வயதுடைய இளம்பெண்கள் இத்திட்டப் பயனாளிகள் ஆவர். 2021-2022 ஆம் ஆண்டில் 31.94 இலட்சம் கிராமப்புற இளம்பெண்கள் பயனடைந்துள்ளனர்.

12.18 ஆயுஷ்மான் பாரத்-பள்ளி சுகாதாரம் மற்றும் ஆரோக்கியத் திட்டம்: தேசிய வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நல்வாழ்வுத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்ட 24 மாவட்டங்களில், ஆயுஷ்மான் பாரத்-பள்ளி சுகாதாரம் மற்றும் ஆரோக்கியத் திட்டம்மூலம் 8 மாவட்டங்களில் (இராமநாதபுரம், விருதுநகர், கரூர், அரியலூர், வேலூர், விழுப்புரம், தென்காசி மற்றும் பெரம்பலூர்) அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில், ஒரு பள்ளிக்கு இரண்டு ஆசிரியர்கள் வீதம் தேர்வு செய்து, 5 நாட்கள் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு பள்ளி சுகாதாரத் தூதுவர்களாக நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். பயிற்சி பெற்ற சுகாதாரத் தூதுவர்களான ஆசிரியர்கள், பள்ளியிலுள்ள வளரிளம் பருவ மாணவ, மாணவியர்களுக்கு வாரத்திற்கு ஒருமுறை, வகுப்பறைகளில் உடல்நலம் தொடர்பான தகவல்களைக் கற்பிக்கின்றனர். ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை, தென்காசி, விழுப்புரம், பெரம்பலூர் ஆகிய மூன்று மாவட்டங்களில் உள்ள 2657 அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் 5,314 பள்ளி சுகாதாரத் தூதுவர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். 2022-23 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம் புதிதாக 8 மாவட்டங்களுக்கு (கள்ளக்குறிச்சி, காஞ்சிபுரம், மதுரை, தஞ்சாவூர், தூத்துக்குடி, திருச்சிராப்பள்ளி, திருநெல்வேலி மற்றும் திருவண்ணாமலை) விரிவுபடுத்தப்படவுள்ளது, இதில் 12,319 அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் 24,638 ஆசிரியர்கள் பள்ளி சுகாதாரத் தூதுவர்களாக பயிற்சி அளிக்கப்பட உள்ளனர்.

12.19 பயிற்சி:

- தேசிய நல்வாழ்வுக் குழுமத்தின்மூலம் அறிவுசார் பயிற்சிகள் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சிகள் என இரண்டு வகையான பயிற்சிகள் அளிக்கப்படுகின்றன. மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நலன் பற்றிய பயிற்சிகள், குடும்ப நலன் சம்பந்தமான பயிற்சிகள், நிருவாகத் திறன் சம்பந்தமான பயிற்சிகளும் வழங்கப்படுகின்றன. தமிழ்நாட்டில் கீழ்க்கண்ட 6 மண்டல பயிற்சி மையங்கள்மூலம் மேற்கண்ட பயிற்சிகள் வழங்கப்படுகின்றன:

2022 ஏப்ரல் 29]

- பொது சுகாதார நிறுவனம், பூந்தமல்லி
- நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நல பயிற்சி மையம், எழும்பூர்
- நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நல பயிற்சி மையம், மதுரை
- சுகாதார மனிதவள மேம்பாட்டு நிறுவனம், சேலம்
- சுகாதார மனிதவள மேம்பாட்டு நிறுவனம், விழுப்புரம்,
- நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நல பயிற்சி மையம், காந்திகிராமம்.

ii. மருத்துவ அலுவலர்களுக்கான நிருவாகத் திறன் பயிற்சி: புதிதாகப் பணியமர்த்தப்பட்ட அனைத்து மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும் அவர்களுடைய பொறுப்புகள் மற்றும் பங்களிப்புகள் பற்றியும், அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நடைமுறைப்படுத்தப்படும் அனைத்து அரசின் சுகாதாரத் திட்டங்கள் மற்றும் அதில் மருத்துவர்களின் பங்கு குறித்தும், நிருவாகத் திறன் மற்றும் தொழில்நுட்ப அறிவை மேம்படுத்தவும் இந்த பயிற்சி 15 நாட்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது.

iii. அடிப்படை பேறுகால மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பயிற்சி (BEmONC): இப்பயிற்சி, மகப்பேறு மற்றும் மகப்பேறின்போது ஏற்படும் அவசர நிலை சிகிச்சைகளைக் கையாள தேவையான திறன்களை உள்ளடக்கியது. மேலும், இப்பயிற்சியில் கூடுதலாகப் பிரசவத்திற்குப் பின் நோய்த் தொற்று, பேறுகால இரத்தக்கொதிப்பினால் ஏற்படும் எக்ளாம்சியா, பிரசவத்திற்குப் பின் ஏற்படும் அதிக இரத்தப்போக்கு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு ஆகியன பற்றியும் விரிவாகக் கற்பிக்கப்படுகின்றன. இப்பயிற்சி ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் அனைத்து மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும், மண்டல பயிற்சி மையங்கள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்து ஆறு நாட்களுக்கு நடத்தப்படுகிறது. 2012 ஆம் ஆண்டு முதல் 6,324 மருத்துவ அலுவலர்களுக்குப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

iv. மருத்துவர்/செவிலியர், துணை சுகாதார செவிலியர்களுக்கான தாய்-சேய் நல திறன் மேம்பாட்டுப் பயிற்சி (MCH Skill

[2022 ஏப்ரல் 29]

Lab Training): திறன் மேம்படுத்தப்பட்ட மருத்துவப் பரிசோதனைகள் மற்றும் நவீன உபகரணங்களை உள்ளடக்கிய மண்டல நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலபயிற்சி நிறுவனங்களில் உள்ள தாய்-சேய் நல திறன் மேம்பாட்டுப் பயிற்சியகத்தில், பொது சுகாதார வசதிகளில் பணியாற்றும் மகப்பேறு மருத்துவர்கள், மருத்துவ அதிகாரிகள், செவிலியர்கள், துணை சுகாதார செவிலியர்கள் ஆகியோருக்கு, பச்சிளம் குழந்தைகள் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினரின் நலன் பற்றிய திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி வழங்கப்படுகின்றது. இப்பயிற்சி தாய் மற்றும் சேய்க்கு ஏற்படும் நோய் தாக்கத்தினைக் குறைப்பதற்கும், மகப்பேறு/சிசு மரணம் ஆகியவற்றை குறைப்பதற்கும் வழி வகுக்கிறது. 2012 ஆம் ஆண்டு முதல் 13,299 சுகாதாரத் துறை அலுவலர்களுக்குப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

v. பேறுசார், மகப்பேறு, பச்சிளங் குழந்தைகள், குழந்தை நலம் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினர் நலன் பற்றிய பயிற்சி: இப்பயிற்சி ஒருங்கிணைந்த அவசரக் கால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங் குழந்தைகள் பராமரிப்பு (CEmONC) மற்றும் தீவிர பச்சிளங் குழந்தைகள் பராமரிப்புப் பிரிவு (NICU) ஆகியவற்றில் பணிபுரியும் செவிலியர்களுக்கு, 30 நாட்களுக்கு பயிற்சி நிறுவனங்களில் 3 பிரிவுகளாக (12+12+6 நாட்களுக்கு) பிரித்து அளிக்கப்படுகிறது. இது அவர்களின் அறிவு மற்றும் செயல்திறனை மேம்படுத்தவும் அத்தியாவசியமான மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங் குழந்தைகள் நலன் பராமரிப்புச் சேவைகளைத் தரமாக வழங்கவும் உதவி செய்கின்றது. இதுவரை 3,298 செவிலியர்களுக்குப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

vi. பச்சிளங் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மற்றும் உயிர்ப்பித்தல் பயிற்சி: இந்தப் பயிற்சி பொதுவாக பிறந்த பச்சிளங்குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் மூச்சுத்திணறல், நோய்த் தொற்றுக்கள், உடல் சில்லிட்டுப்போதல் மற்றும் தாய்ப்பால் குடிப்பதில் பிரச்சினை போன்றவற்றைச் சமாளிக்க, மருத்துவ அலுவலர்கள் மற்றும் செவிலியர்களுக்குப் போதுமான அடிப்படைத் திறன்களை அளிப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டது. இதுவரை 6,900 செவிலியர்கள் மற்றும் தாதியர்களுக்குப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

2022 ஏப்ரல் 29]

vii. தேசிய பள்ளி சிறார் நலத் திட்டம் பயிற்சி (RBSK):

இப்பயிற்சி பள்ளிசிறார் மருத்துவக் குழுவினருக்கும் மற்றும் மாவட்ட ஆரம்பகால சிகிச்சை வழங்கும் மையங்களில் (DEIC) பணிபுரியும் பணியாளர்களுக்கும், 4'D'-பிறவிக் குறைபாடு, ஊட்டச்சத்து குறைபாடு, வளர்ச்சி குறைபாடு, குழந்தைப்பருவ காசநோய் மற்றும் தொழுநோய் உட்பட 38 நோய்களைப் பரிசோதித்தல் மற்றும் சிகிச்சையளித்தல் பற்றிய பயிற்சியாகும். இதுவரை 187 சுகாதாரத் துறைப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

viii. பச்சிளம் குழந்தை மற்றும் குழந்தை பருவ நோய்களின் ஒருங்கிணைந்த மேலாண்மை பயிற்சி (IMNCI):

இப்பயிற்சி சுகாதாரப் பணியாளர்களின் திறனை மேம்படுத்துவதன்மூலம் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் மூச்சுத்திணறல் வயிற்றுப்போக்கு, மலேரியா, அம்மைநோய், மூளைக்காய்ச்சல் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குறைபாடு ஆகியவற்றைக் கட்டுப்படுத்தவும் அதன்மூலம் குழந்தைகளுக்கு ஆரோக்கியமான வளர்ச்சி மேம்பாடு அடையவும் உதவுகிறது. இதுவரை 12,815 சுகாதாரத் துறை பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

ix. குடும்ப நலப் பயிற்சி: இந்தப் பயிற்சி பொது சுகாதார அமைப்பின் பல்வேறு நிலைகளில் குடும்ப நல முறைகள் மற்றும் சேவைகளை நடத்துவதற்குத் தேவையான அறுவை சிகிச்சைத் திறன்களை வழங்குவதை நோக்கமாகக் கொண்டது. மினிலாப் மற்றும் லேப்ரோஸ்கோப்பிமுலம் குடும்பக் கட்டுப்பாடு அறுவை சிகிச்சை, ஆண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை (வாஸெக்டமி) மற்றும் IUCD தற்காலிக கருத்தடை முறை குறித்த பயிற்சிகள், கருக்கலைப்பு முறைகள் குறித்து சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

x. தரம் உத்தரவாதத் திட்டப் பயிற்சி: இப்பயிற்சியின் நோக்கமானது தரமான நலச் சேவைகளை சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு வழங்குவதன்மூலம் சுத்தம், சுகாதாரம், துப்புரவு, தேவையற்ற பொருட்கள் மற்றும் கழிவுகளைக் கையாளுதல் மற்றும் நலச் சேவை மையங்களில் தொற்றினைக் கட்டுப்படுத்தும் நடவடிக்கைகளை கடைபிடிப்பதன்மூலம் தரமான சேவைகளை வழங்குவதற்காக வழங்கப்படுகிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் அனைத்து களப் பணியாளர்களுக்கும் இப்பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது. இதுவரை 512 சுகாதாரத் துறை பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

xi. பிரசவ அறை தர மேம்பாட்டுப் பயிற்சி (LaQshya): லக்ஷ்யா மையங்கள் என்று தேர்வு செய்யப்பட்ட மையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்களுக்குப் பயிற்சி அளிப்பதன்மூலம் தரமான, கண்ணியத்துடனான மகப்பேறு பராமரிப்புச் சேவைகள் மேம்படுத்தப்படுகின்றன.

xii. இடைநிலை சுகாதாரப் பணியாளர்கள் பயிற்சி (MLHP): இப்பயிற்சியின் முக்கிய நோக்கம் இடைநிலை சுகாதாரப் பணியாளர்களின் திறனை மேம்படுத்துவதாகும். இந்த ஒரு வருட பயிற்சியானது களப்பயிற்சி மற்றும் பயிற்சி நிறுவனத்தால் நடத்தப்படும் நேரடி வகுப்பு மற்றும் இணையவழி பயிற்சி மற்றும் ஆறு மாத கால தொழில்முறை சுற்றல் பயிற்சி இவை அனைத்தும் உள்ளடக்கியதாகும். மேலும், இந்த பயிற்சி மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவிலான வல்லுநர் குழுவினரால் கண்காணிக்கப்படுகிறது. அனைவருக்கும் நலவாழ்வு என்ற திட்டத்தின்கீழ் 12 வகையான விரிவாக்கப்பட்ட ஆரம்ப நிலை சுகாதாரச் சேவையைப்பற்றி தெரிந்து கொள்வதற்கும், வழிகாட்டுவதற்கும் ஏதுவாக மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு மூன்று நாட்கள் புத்துணர்வு பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

xiii. தொற்றா நோய்கள் மேலாண்மைப் பயிற்சி: இப்பயிற்சியில் தொற்றா நோய்களைப் பற்றிய அடிப்படை புரிதலை அறிந்துகொள்ளவும், முதியோர் நலன், வலி மற்றும் நோய்த்தடுப்பு சேவை மற்றும் புற்றுநோய் பரிசோதனை பற்றியும் பயிற்றுவிக்கப்படுகின்றது. தற்போதுவரை 6,403 மருத்துவர்கள், 2,201 NCD செவிலியர்கள் மற்றும் 271 மகப்பேறு மருத்துவர்களுக்குப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

xiv. அங்கீகரிக்கப்பட்ட சமூக நல ஆர்வலர்கள் பயிற்சி (ASHA): ஆஷா பணியாளர்களுக்கு கர்ப்பகால பராமரிப்பு, பிரசவ பிள்கால பராமரிப்பு, வீட்டளவிலான பச்சிளங் குழந்தைகள் பராமரிப்பு, தொற்று நோய்கள் மற்றும் தொற்றா நோய்கள் பற்றிய அடிப்படைப் பயிற்சி வழங்கப்படுகின்றது. இது

2022 ஏப்ரல் 29]

அவர்களின் அறிவினை மேம்படுத்த உதவுகின்றது. இதன்மூலம் அவர்கள் பணிபுரியும் சமூகத்தினரிடையே விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்த முடியும். 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 1050 ஆஷாக்களுக்கு ஆரம்ப கால பயிற்சி உட்பட 5 நாட்களுக்கு பயிற்சியும், மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலம் பற்றியும் பயிற்சியளிக்கப்பட்டது. 2650 ஆஷாக்களுக்கு, தொற்றா நோய்கள், தொற்று நோய்கள், நரம்பியல், மனநலம் மற்றும் போதைப் பொருட்களுக்கு அடிமையாதலைத் தடுப்பது பற்றிய பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

xv. விஷக்கடி மற்றும் நச்சு முறிவுக்கான மேம்பாட்டு பயிற்சி:

நச்சு தன்மையினால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்குத் தீவிர விஷமுறிவு சிகிச்சை மற்றும் தரமான மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குவதற்காக இப்பயிற்சி மருத்துவர்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. 2014 முதல் 3,547 மருத்துவர்களுக்குப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

xvi. உயிர் காக்கும் மயக்கவியல் திறன் பயிற்சி (LSAS):

அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும் பிரசவம் மற்றும் பிரசவத்தின்போது மகப்பேறியல் சிக்கல் மற்றும் உயிருக்கு ஆபத்தான சிக்கல்கள் ஏற்படும் அபாயம் உள்ளது. முதல் பரிந்துரை நிலையங்களில் (FRU) பயிற்சி பெற்ற மருத்துவர்களுக்கு முக்கியமாக மயக்க மருந்து பிரிவு இல்லாத காரணத்தால், பிரசவ நேர அவசரக் காலங்களில் செயல்பாடு பாதிக்கப்படுகிறது. எனவே அவசர மகப்பேறு சிகிச்சை தேவைப்படும் கர்ப்பிணிப் பெண்களைக் கையாள்வதற்கு முதல் பரிந்துரை நிலையங்களான சமுதாய சுகாதார நிலையங்களில் இருந்து தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவர்களுக்கு உயரிய மயக்க மருந்து சிகிச்சை அளிக்க, உயிர்காக்கும் மயக்கவியல் பயிற்சி வழங்கப்பட்டு வருகிறது. 11 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 2007 ஆம் ஆண்டு முதல் இந்த 24 வார கால பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. இதுவரை 654 மருத்துவ அலுவலர்கள் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர். 2021-2022 ஆண்டில் பயிற்சி தொடங்கிய 26 மருத்துவர்கள் தற்போது பயிற்சியில் உள்ளனர்.

xvii. பேறுகால அவசர சேவை பயிற்சி (EmOC): இந்த பயிற்சி

அரசு மருத்துவமனைகளில் அவசரக் கால மகப்பேறு சிக்கல்களுக்கு பாதுகாப்பான சிகிச்சை அளிக்க, உயர்தர

[2022 ஏப்ரல் 29]

அவசரக் கால மகப்பேறு பராமரிப்பு (EmOC) மற்றும் மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குவதன்மூலம் தாய் இறப்புகளைத் தடுக்க மருத்துவர்களுக்கு அளிக்கப்படுகிறது. 5 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 25 வாரகால பேறுகால அவசரக் கால சேவை பயிற்சி 2009 ஆம் ஆண்டு முதல் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு அளிக்கப்படுகிறது. இதுவரை 147 மருத்துவர்கள் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர். தற்போது 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 7 மருத்துவ அலுவலர்கள் பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர்.

xviii. தேசிய செவிலியர் பயிற்சி சிறப்பு மையம்: சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள செவிலியர் பயிற்சிக் கல்லூரி (NNC), மாநில அளவில் ஒப்புயர்வு மையமாகத் திகழ்கின்றது. இங்கு செவிலியர்களுக்குக் கற்பித்தலை வலுப்படுத்தும் நோக்கில் அறிவு மற்றும் திறன் பயிற்சி ஆறு வார காலத்திற்குக் கல்லூரிகள் மற்றும் மண்டல பயிற்சி மையங்களில் பணிபுரியும் செவிலியர் ஆசிரியர்களுக்குக் கற்றுத்தரப்படுகிறது. 2016 ஆம் ஆண்டு முதல் 161 செவிலியர் ஆசிரியர்களுக்கு இப்பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது. 2021-2022 ஆம் ஆண்டில் 13 செவிலியர் ஆசிரியர்களுக்கு 6 வார பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. தற்போது மேலும், 13 செவிலியர் ஆசிரியர்கள் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர்.

xix. செவிலியர்களுக்குப் பேறுகால சிறப்பு பயிற்சி அளித்தல் (டிப்ளமோ படிப்பிற்கு பின்): அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள், மாவட்ட மருத்துவமனைகள், முதல் பரிந்துரை நிலையங்கள் மற்றும் சமுதாய சுகாதார மையங்களில், மகப்பேறு லெட் கேர் யூனிட்கள் (MLCU) அமைத்து, சிறப்பு பேறுகால பயிற்சியாளர்களால் இது நிருவகிக்கப்படும் என்ற கருத்தை அறிமுகப்படுத்துவதற்காக, தேசிய மகப்பேறு வழிகாட்டுதல்களை வெளியிட மத்திய அரசு முடிவு எடுத்துள்ளது. இதன் அடிப்படையில் தரமான பராமரிப்பு, கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் பிறந்த குழந்தைகளுக்கான மரியாதைக்குரிய பராமரிப்பை உறுதி செய்யவேண்டும். செவிலியர் கல்லூரி அரசு சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, தென் மாநிலங்களுக்கான தேசிய/மாநில அளவிலான இப்பயிற்சியை வழங்குவதற்கான பயிற்சி நிறுவனமாக

2022 ஏப்ரல் 29]

நியமிக்கப்பட்டுள்ளது. நடப்பாண்டில், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலிருந்து மாநில மருத்துவ செவிலியர்களாக 6 செவிலியர்கள்/ஆரம்ப சுகாதார மையங்களில் உள்ள சிறப்பு (Mentor SN) செவிலியர்கள் மத்திய அரசின் வழிகாட்டுதல்களின்படி, “தெலுங்கானாவில் உள்ள தேசிய மகப்பேறு பயிற்சி நிறுவனம்-பெர்னாண்டஸ் நிறுவனத்தில்” 18.4.2022 முதல் 6 மாதங்களுக்கு இப்பயிற்சியைப் பெறுவார்கள். மேலும், பயிற்சி பெற்ற மகப்பேறு செவிலியர்கள், 30 செவிலியர்களுக்கு (15 நபர்கள் சென்னை செவிலியர் கல்லூரியிலிருந்தும், 15 நபர்கள் மதுரை செவிலியர் கல்லூரி) 18 மாதங்களுக்கு தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மாநில மகப்பேறு பயிற்சி நிறுவனத்தில் பயிற்சி பெறுவர் (State Midwifery Training Institute). இந்த பேறுகால சிறப்பு பயிற்சியின்மூலம் மருத்துவமனைகளில் சுகப்பிரசவத்திற்கு மகப்பேறு பராமரிப்புப் பிரிவு (MLCU) வழிவகுக்கும். “LaQshya” சான்றளிக்கப்பட்ட பிரிவுகளில் குறிப்பாக CEmONC மையத்திலும் மற்றும் அதிகமாக பிரசவம் நடைபெறக்கூடிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் சுகப்பிரசவ சேவைகளை வழங்குவர்.

xx. மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் DNB திட்டம்: அரசு மாவட்ட மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்தும் முயற்சியாக DNB பட்டயப்படிப்பு தொடங்கப்பட்டு, அதற்கு உதவித் தொகை, மனித வளம் மற்றும் உட்கட்டமைப்பு வசதிகளும் வழங்கப்படுகின்றது. இது மேலும், மக்களுக்கான மருத்துவச் சேவையின் செயல்திறனை மேம்படுத்துகிறது. சிறப்பு மருத்துவப் பிரிவுகளின் சேவையின் தரத்தை மேம்படுத்துவதன்மூலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் கிடைக்கும் சேவைகள், இரண்டாம் நிலை சேவையை வழங்கும் அரசு மாவட்ட மருத்துவமனைகளிலேயே கிடைக்கும்.

டிஎன்பி-ல் வழங்கப்படும் படிப்பு பிரிவுகள்: டிஎன்பி முதல் நிலை படிப்பு (எம்பிபிஎஸ்-க்கு பின் 3 ஆண்டுகள் படிப்பு), இரண்டாம் நிலை படிப்பு (முதுநிலை டிப்ளமோக்குப் பின் 2 ஆண்டுகள் படிப்பு) மற்றும் எம்பிபிஎஸ்-க்கு பின் 2 ஆண்டுகள் டிப்ளமோ படிப்பு DNB-ல் வழங்கப்படும் மருத்துவப் படிப்புகள்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

டிஎன்பி முதன்மை படிப்பு (எம்பிபிஎஸ்-க்கு பின் 3 ஆண்டுகள் படிப்பு) இரண்டாம் நிலை (முதுநிலை டிப்ளமோவுக்கு பின் 2 ஆண்டுகள் படிப்பு)	எம்பிபிஎஸ்-க்கு பின் (2 ஆண்டுகள் டிப்ளமோ படிப்பு)
பொது மருத்துவம்	மயக்க மருந்தியல்
பொது அறுவை சிகிச்சை	குடும்ப மருத்துவம்
எலும்பியல்	காது, மூக்கு, தொண்டை (ENT)
அவசர மருத்துவம்	மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் மருத்துவம்
மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் மருத்துவம்	கண் மருத்துவம்
கண் மருத்துவம்	குழந்தை மருத்துவம்
குழந்தை மருத்துவம்	

தமிழ்நாட்டில் 5 மாவட்டத் தலைமை அரசு மருத்துவமனைகள் (DHQH), 1 வட்டம் சாரா அரசு மருத்துவமனை (GH) மற்றும் 8 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் (4 புதிதாக உருவாக்கப்பட்ட மருத்துவக் கல்லூரிகள் உட்பட) DNB படிப்புகளை நடத்துவதற்காக அங்கீகாரத்தைப் பெற்றுள்ளன.

12.20 பழங்குடியினர் நலம்:

- பிரசவக் காலக் காத்திருப்பு அறை:** தொலைதூரம் மற்றும் மலை கிராமத்திலுள்ள சாலை வசதி குறைபாடுகளைக் கருத்தில் கொண்டு பழங்குடியினர் வசிக்கும் மலையடிவாரங்களில் உள்ள 17 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரசவக் காலக் காத்திருப்பு அறைகள் அமைக்கப்பட்டு, பிரசவத்திற்கு இருவாரத்திற்கு முன்பே தங்கவைக்கப்படுகின்றனர். பிரசவக் காலக் காத்திருப்பு அறையில் கருவுற்ற தாய்க்கும் அவரது உறவினருக்கும் இலவசமாக சத்தான உணவு அவர்கள் தங்கியுள்ள நாட்களில் அளிக்கப்படுகிறது. ஏப்ரல் 2021 முதல்

2022 ஏப்ரல் 29]

மார்ச் 2022 வரை 1,572 மலைவாழ் பகுதி தாய்மார்கள் இத்திட்டத்தின்மூலம் பயனடைந்துள்ளனர்.

ii. பழங்குடியினர் மாவட்டங்களில் பரிந்துரை சேவைகள்:

தேசிய அவசர ஊர்தி சேவைத் திட்டத்தின்கீழ், மருத்துவச் சிகிச்சைக்கு செல்வதற்கான சிறப்பான பரிந்துரை போக்குவரத்து அமைப்பினை தமிழ்நாடு பெற்றுள்ளது. எளிதில் அணுக முடியாத பழங்குடியினர் பகுதிகளுக்கு விரைவில் செல்லும்பொருட்டும், தொலைதூர பயணம் செய்ய ஏற்றவாறு அவசரக் கால ஊர்திக்கு உரிய அனைத்து மருத்துவ உபகரணங்களும் அடங்கிய நான்கு சக்கர இயக்கம் கொண்ட வாகனங்கள் கண்டறியப்பட்ட 76 மையங்களிலிருந்து இயக்கப்படுகிறது. இதன்மூலம் பழங்குடி மக்களை உரிய நேரத்தில் சிகிச்சைக்கு அழைத்துச் செல்லவும், மருத்துவச் சேவையினை எளிதில் பெறுவதற்கும் வழி வகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

iii. மலைவாழ் மக்களுக்கான மருத்துவச் சேவைத் திட்டம்:

இத்திட்டத்தின்கீழ் மலைவாழ் மக்களுக்கு மருத்துவப் பரிசோதனைகள், மருந்துகள், அறுவை சிகிச்சை மற்றும் உணவு இலவசமாக வழங்கப்படுகின்றது. இத்திட்டமானது மாவட்டத்திலுள்ள துணை இயக்குநர் சுகாதாரப் பணிகள் மற்றும் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனத்திற்கிடையே மேற்கொள்ளப்படும் ஒப்பந்தம் அடிப்படையில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இத்திட்டம் பழங்குடி மக்களிடையே சுகாதாரச் சேவைகளை பெறுவதற்கான எண்ணத்தை அதிகப்படுத்தி, அவர்களின் மருத்துவச் செலவினையும் வெகுவாகக் குறைத்துள்ளது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 926 மலைவாழ் மக்கள் இத்திட்டத்தின்மூலம் பயன்பெற்றுள்ளனர்.

iv. பழங்குடியின ஆற்றுப்படுத்துனர்கள்:

மலைப்பாங்கான மாவட்டங்களில் உள்ள 10 அரசு மருத்துவமனைகளில், பழங்குடியின ஆற்றுப்படுத்துனர்கள் (Tribal Counsellors) நியமிக்கப்பட்டுள்ளார்கள். இவர்கள் சுகாதாரத் துறைக்கும் பழங்குடியின மக்களுக்கும் இடையே தூதுவராகச் செயல்படுவர். அவர்கள் மலைப்பகுதியில் அமைந்துள்ள பொது சுகாதார மையங்கள்/அரசு மருத்துவமனை/தாய்-சேய் நலம் இவற்றினிடையே சுகாதார நல ஆர்வலராகவும்

[2022 ஏப்ரல் 29]

செயல்படுகின்றனர். இவர்கள் அரசு மருத்துவ முறைகளில் சுகாதார ஆர்வலராகச் சேவை புரிந்து, மருத்துவச் சேவை பற்றிய விழிப்புணர்வைப் பழங்குடியின மக்களிடையே ஏற்படுத்தி, அவர்கள் சமூகத்தை சுகாதாரமாகவும், ஆரோக்கியமாகவும் வாழ வழிவகைச் செய்கின்றனர்.

v. ஹீமோகுளோபினோபதி (Hemoglobinopathy) தடுப்புத்

திட்டம்: தென்னிந்திய மாநிலங்களில், தமிழ்நாட்டில்தான் முதன்முறையாக பழங்குடியின மக்களிடம் காணப்படும் தலசீமியா மற்றும் சிக்கிள்செல் இரத்த சோகை நோய்களை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிவதற்கான திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தேசிய நலவாழ்வுக் குழுவும், சுகாதாரத் துறையின் இதர இயக்குநரகங்களுடன் இணைந்து, 10 ஆம் வகுப்பு மற்றும் 12 ஆம் வகுப்பு பள்ளி மாணவ, மாணவிகளிடையே, 14 வயதுக்கு மேல் உள்ள, பள்ளிக்கு செல்லாத, திருமணம் ஆகாத வளர் இளம் பருவத்தினரிடையேயும், ஹீமோகுளோபினோபதி (Hemoglobinopathy) (சிக்கிள்செல் மற்றும் தலசீமியா) நோயினைக் கண்டறியும் திட்டம், 30 வட்டாரங்களில் நவம்பர் 2017 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தி வருகிறது. இத்திட்டம் தருமபுரி, சேலம், கிருஷ்ணகிரி, நாமக்கல், நீலகிரி, கோயம்புத்தூர், திருவண்ணாமலை, கள்ளக்குறிச்சி, வேலூர், திருப்பத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி, திண்டுக்கல், ஈரோடு மற்றும் கன்னியாகுமரி ஆகிய 14 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. மரபணு மாற்றம் கண்டறியப்பட்ட நிலையில் உள்ள குழந்தைகள் மற்றும் பெற்றோருக்கு மரபணு ஆலோசனை, மாவட்ட முன் இடையீட்டு சேவை மையங்களில் (DEIC) வழங்கப்படுகிறது. 2017 ஆம் ஆண்டு முதல் 26,992 குழந்தைகள் இந்த நோய்க்காக பரிசோதிக்கப்பட்டுள்ளனர். நோய் பாதிப்பிற்கான விழுக்காடு 13% ஆக உள்ளது என அறியப்பட்டுள்ளது.

vi. ஒருங்கிணைந்த ஹீமோபிலியா மற்றும் ஹீமோகுளோபினோபதி சிகிச்சை மையங்கள்: ஹீமோபிலியா மற்றும் ஹீமோகுளோபினோபதி நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட

சிறுவர் மற்றும் பெரியோருக்கு தொடர் சிகிச்சை மற்றும் பராமரிப்பு அளிக்கும் வகையில் கீழ்க்கண்ட 10 அரசு மருத்துவமனைகளில் ஒருங்கிணைந்த சிகிச்சை மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன.

2022 ஏப்ரல் 29]

1. அரசு குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை, எழும்பூர், சென்னை-8. (ஒருங்கிணைப்பு மையம்)
2. அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்
3. அரசு தருமபுரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தருமபுரி
4. அரசு இராஜாஜி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, மதுரை
5. அரசு தேனி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தேனி
6. அரசு வேலூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, வேலூர்
7. அரசு திருச்சி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி
8. அரசு கன்னியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கன்னியாகுமரி
9. அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்
10. அரசு விழுப்புரம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, விழுப்புரம்

இம்மையங்களில் தலசீமியா மற்றும் ஹீமோபிலியா நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகள்/பெரியோருக்கான இரத்தம் மாற்று சிகிச்சை/காரணிகள் மாற்று சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றன. 2018 ஆம் ஆண்டு முதல் 4,769 நோயாளிகளுக்கு இரத்த மாற்று சிகிச்சை மற்றும் 4,653 நோயாளிகளுக்கு காரணி மாற்று சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

vii. பழங்குடியினருக்கான நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவு (அரசு சாரா நிறுவனங்களால்): பழங்குடியினர் பகுதிகளில் நடமாடும் மருத்துவக் குழுவினரின் சேவைகளை அதிகரிக்கும்பொருட்டு 14 மாவட்டங்களில் பழங்குடியின மக்கள் வாழும் வட்டாரங்களில் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் 20 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் செயல்படுகின்றன. இம் மருத்துவக் குழுவில் ஒரு மருத்துவர்,

[2022 ஏப்ரல் 29]

ஒரு செவிலியர், ஓர் ஆய்வக நுட்பநர் மற்றும் ஓட்டுநர் உள்ளனர். இவர்கள் சிறு வியாதிகளுக்கான சிகிச்சைகள், கர்ப்பிணிகளுக்கான பரிசோதனைகள், தொற்றா நோய்களுக்கான பரிசோதனை, ஹீமோகுளோபினோபதி பரிசோதனை அளிப்பதுடன் இலவச மருந்துகளும் விநியோகிக்கின்றனர். இதுதவிர, 10 ஆம் வகுப்பு மற்றும் 12 ஆம் வகுப்பு பள்ளி மாணவர்கள் மற்றும் 14 வயதுக்கு மேல் உள்ள பள்ளிக்குச் செல்லாத, பழங்குடியின வளரினம் பருவத்தினருக்கும் ஹீமோகுளோபினோபதி (Hemoglobinopathy) கண்டறியும் பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை, இந்த 20 நடமாடும் மருத்துவக் குழுவினரால் 12,327 பழங்குடி/மலைக் கிராமங்களில் உள்ள 2,79,366 நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

12.21 நடமாடும் மருத்துவக் குழு: தமிழ்நாட்டில் 2009 ஆம் ஆண்டு முதல் தேசிய நலவாழ்வுத் திட்டத்தின்கீழ் அனைத்து 385 வட்டாரங்களிலும் எளிதில் பயணம் செய்ய இயலாத குக்கிராமங்களுக்கு ஒரு மருத்துவர், செவிலியர், ஆய்வகத் தொழில் நுட்பநர், வாகன ஓட்டுநர் மற்றும் ஓர் உதவியாளர் அடங்கிய நடமாடும் மருத்துவக் குழுவினர் தடுப்பூசிப் பணிகள் மற்றும் மருத்துவச் சேவைகளை அளித்து வருகின்றனர். ஒவ்வொரு குழுவினரும் மாதந்தோறும் 40 கிராமங்களுக்கு முன் பயணத் திட்டத்தின்படி வாகனத்தில் சென்று சுகாதாரச் சேவைகள் வழங்குகின்றனர். 396 நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்கள் மருத்துவர்களால் நிருவகிக்கப்படுகிறது. 2012 ஆம் ஆண்டு முதல் நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்கள் நடமாடும் மருத்துவமனைகளாகக் கூடுதல் வசதியுடன் மாற்றப்பட்டுள்ளது. 2021-2022-ல் நடத்தப்பட்ட 1,79,838 முகாம்களில் 1,45,71,481 மக்கள் பயனடைந்துள்ளனர். தற்போதுள்ள நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்களுக்குப் பதிலாக 387 புதிய நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்கள் வழங்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

12.22 கிராம சுகாதாரத் தன்னார்வலர்கள் (ஆஷா): 2650 பயிற்சியளிக்கப்பட்ட கிராம சுகாதாரத் தன்னார்வலர்கள் (ஆஷா) பழங்குடி பகுதி /மலைப்பகுதி/தொலைதூரம்/கடினமான இடங்களில் வசிக்கும் மக்களுக்குக் கர்ப்பகாலப் பராமரிப்பு, பிரசவத்திற்குப் பின் பராமரிப்பு, வீட்டளவிலான பச்சிலம் குழந்தை

2022 ஏப்ரல் 29]

பராமரிப்பு, தடுப்பூசிப் பணிகள், தொற்று நோய் கண்டறிதல், இளம் பருவ சுகாதாரத் தினம் மற்றும் சுகாதார மையத்திற்கு இளம் பருவத்தினரை அழைத்து செல்லுதல் போன்ற அடிப்படை சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்குகின்றனர். இச்சேவைகளை வழங்கியதற்காகச் இவர்களுக்கு செயல்திறன் அடிப்படையிலான ஊக்கத் தொகை வழங்கப்படுகிறது. தொற்றா நோய்களில் பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலரைப் போலவே கிராம சுகாதாரத் தன்னார்வலர்களும் பயிற்றுவிக்கப்படுகிறார்கள். அவர்களுக்கும் அதற்கான செயல்திறன் அடிப்படையிலான ஊக்கத்தொகை வழங்கப்படும்.

12.23 மருத்துவமனை தர உத்தரவாதத் திட்டங்கள்:

- i) **தேசிய தர உத்தரவாதத் திட்டம் (NQAS):** இத்திட்டத்தில் 8 “முக்கியப் பகுதிகள்” உள்ளன. அவை சேவை வழங்கல், நோயாளர் உரிமைகள், உள்ளீடுகள், ஆதரவு சேவைகள், மருத்துவப் பராமரிப்பு, தொற்றுக் கட்டுப்பாடு, தர மேலாண்மை மற்றும் விளைவுகள் ஆகும். இந்தத் தர நிலைகள் ISQUA அங்கீகாரம் பெற்றுள்ளதுடன் விரிவான தன்மை, சரியானநோக்கம், சான்றுகள் மற்றும் வளர்ச்சிக்கான ஊக்கம் ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் உலகளாவிய அளவுகோல்களை ஈடுசெய்யும் வகையில் அமைந்துள்ளன. தேசிய தரச்சான்றிதழ் என்பது மாநிலத்தின் பொது சுகாதார அமைப்பின்கீழ் உள்ள மருத்துவமனைகளில் பராமரிக்கப்படும் உயர் தரத்திற்கான அங்கீகாரமாகும். மூன்று ஆண்டுகளுக்கான இச்சான்றிதழ், அதைத் தொடர்ந்து மீண்டும் ஆய்விற்கு உட்படுத்தப்படும். இத்திட்டத்திற்கான நெறிமுறைகளின்படி தகுதியை நிறைவுசெய்யும் மருத்துவ நிலையங்களுக்கு, சான்றளிக்கப்பட்ட ஆண்டிலும் மற்றும் அதற்கு அடுத்த இரண்டு ஆண்டுகளுக்கும் செயல்பாட்டில் உள்ள படுக்கை ஒன்றுக்கு 10,000 ரூபாய் வீதம் நிதி அளித்து ஊக்கமளிக்கப்படுகிறது. 2018 முதல், இதுவரை 133 மருத்துவ நிலையங்கள் தேசிய தரச்சான்றிதழ் விதிமுறைகள் மற்றும் தரநிலைகளின்படி தேசிய அளவில் சான்றிதழ் பெற்றுள்ளன. 2021-22 ஆம் ஆண்டில், 6 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், 15 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள், 18 சமூக சுகாதார மையங்கள், 21 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தேசிய தரச்சான்றிதழ்

[2022 ஏப்ரல் 29]

பெற்றுள்ளன. 2022-23 ஆம் ஆண்டில், தேசிய தரச் சான்றிதழுக்காக 442 மருத்துவ நிலையங்கள் ஆய்விற்கு உட்படுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

- ii) **பிரசவ தர மேம்பாட்டு அறை (லக்ஷ்யா):** கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் பிறக்கும் குழந்தைகளின் நலன் கருதி, பிரசவ அறை தர மேம்பாட்டில் மாற்றம் அவசியமாகிறது. எனவே, பிரசவம் நடைபெறும் இடங்களில் தடுக்கக்கூடிய மரணம் குறைக்கப்பட வேண்டும் என்பதற்காக, மகப்பேறு அறைகள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சை அறைகள் உள்ள மருத்துவமனைகளில், மகப்பேற்றின்போதும், மகப்பேற்றிற்குப்பிறகும் உடனடியாக ஏற்படும் சிக்கல்களால் ஏற்படும் தாய் மற்றும் பிறந்த குழந்தை இறப்பு மற்றும் நோயுறும் தன்மையைக் குறைக்கும் நோக்கத்துடன் லக்ஷ்யா தொடங்கப்பட்டது. சுகாதார நிலையங்களுக்கு வருகை தரும் பயனாளிகளின் திருப்தியை மேம்படுத்துவதற்கும், அரசு சுகாதார மையங்கள் மற்றும் மருத்துவமனையை அணுகும் அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும் மகப்பேறு பராமரிப்பு (RMC) வழங்குவதற்கும், பயனுள்ள கண்காணிப்பிற்காகவும் செயல்படுத்தப்படுகிறது. லக்ஷ்யா-வில் மொத்தம் 33 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் (MCH), 20 அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் (DHQ), 73 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள் (SDH) மற்றும் 62 சமூக சுகாதார மையங்கள் (CHC) உள்ளிட்ட 188 வசதிகளில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. மாநிலத்தில் இதுவரை 36 வசதிகள் அதாவது 16 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 14 மாவட்டத் தலைமையக மருத்துவமனைகள் மற்றும் 6 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள் தேசிய தரச்சான்றிதழ் பெற்றுள்ளன. இந்த LaQshya சான்றளிக்கப்பட்ட வசதிகளுக்கு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு 12 இலட்சம் ரூபாய், அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கு 6 இலட்சம் ரூபாய் மற்றும் துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு 4 இலட்சம் ரூபாய் ஊக்கத் தொகையாக வழங்கப்படுகிறது. லக்ஷ்யா சான்றிதழ் பெறுவதற்கு 50 மருத்துவ நிலையங்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளன.

2022 ஏப்ரல் 29]

iii) காயகல்ப்: தூய்மை இந்தியா திட்டத்தின்கீழ் இது ஒரு தேசிய முன்முயற்சியாக, தூய்மையை மேம்படுத்த மற்றும் இந்தியாவில் உள்ள அனைத்து சுகாதார வசதிகளின் தூய்மை தரத்தை மேம்படுத்தும் திட்டம் ஆகும். “காயகல்ப்” திட்டத்தின்கீழ் நோக்கங்கள்-அரசு சுகாதார மையங்களில் தூய்மை, சுகாதாரம் மற்றும் தொற்று கட்டுப்பாடு நடைமுறைகளை மேம்படுத்துவதாகும். காயகல்ப் சான்றிதழ், மருத்துவமனை/வசதி பராமரிப்பு, சுகாதாரம் மற்றும் சுகாதாரம், கழிவு மேலாண்மை, தொற்று கட்டுப்பாடு, ஆதரவு சேவைகள், சுகாதாரத்தை மேம்படுத்துதல் மற்றும் எல்லைச் சுவருக்கு அப்பால் தூய்மை ஆகிய ஏழு அளவுகோல்கள்மூலம் பொது சுகாதார வசதிகளின் தூய்மை மற்றும் தரத்தை மேம்படுத்துவதை உறுதி செய்கிறது. இந்த முயற்சியின் நோக்கம் அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள், சமுதாய சுகாதார மையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகர்ப்புற சமூக சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றில் ஆரோக்கியமான சூழலை உருவாக்குவதற்கான முயற்சிகளை பாராட்டுவதும், அங்கீகரிப்பதும் ஆகும். 2016 ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்ட, காயகல்ப் திட்டத்தின்கீழ், 3,435 மையங்கள் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன. 2021-2022 ஆம் ஆண்டில், அனைத்து 11,332 நிறுவனங்களுக்கும் மாநில மற்றும் வெளி மதிப்பீடு முடிக்கப்பட்டு, 1916 சுகாதார மையங்கள், சிறந்த நிறுவனங்களாக அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன.

iv) முஸ்கான் (MusQan): முஸ்கான் என்றால் “புன்னகைக்கும் குழந்தை” என்று பொருள். எனவே, பச்சிளம் குழந்தை மற்றும் 12 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் நோயுறும் தன்மை மற்றும் இறப்பைக் குறைப்பதற்காக, மருத்துவமனைகளில் தரமான குழந்தைகளுக்கு ஏதுவான வசதி அடிப்படையிலான சேவைகள் வழங்குவதை உறுதிசெய்ய வடிவமைக்கப்பட்ட ஒரு புதிய முயற்சியாகும். தேசிய தர உத்தரவாதத் திட்டத்தின்படி (NQAS) பராமரிப்புத் தரத்தை (QoC) மேம்படுத்துவதற்காக, 2022-23 ஆம் ஆண்டில் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட 40 SNCU

[2022 ஏப்ரல் 29]

வசதிகளில் “முஸ்கான்” திட்டம் செயல்படுத்த முடிவு செய்யப்பட்டுள்ளது.

v) **சுமன் (SUMAN):** சுமன் என்பது கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் பிறக்கும் குழந்தைகளின் இறப்புகளை முற்றிலுமாகத் தடுக்க துவங்கப்பட்டுள்ள ஒரு திட்டம். தேசிய தரச்சான்றிதழ் வழங்கப்படும் பராமரிப்பின் தரத்தை உறுதி செய்வதற்கும், சுமன் நிலையங்களை மேலும், நிலைநிறுத்துவதற்கும், தேசிய தர உறுதித் தரநிலைத் திட்டம் நடப்பு ஆண்டில் 163 துணை சுகாதார நிலையங்களில் சுமன் வசதிகள் தேசிய தரச்சான்றிதழ் பெற தர ஆய்விற்காக உட்படுத்தப்படுகிறது.

vi) **எனது மருத்துவமனை:** “எனது மருத்துவமனை” என்பது குறுகிய செய்தி சேவை (SMS), வெளிச்செல்லும் அழைப்பு (OBD) கைப்பேசி பயன்பாடு மற்றும் இணைய முகப்பு போன்ற பயன்பாட்டாளர்களுக்கு எளிதான பல இணைப்புகள்மூலம் அரசு மருத்துவமனைகளில் பெறப்பட்ட சேவைகளுக்கான நோயாளிகளின் கருத்துகளைப் பெறுவதற்கான ஒரு முயற்சியாகும். நோயாளிகள் கடந்த 7 நாட்களில் பார்வையிட்ட மருத்துவமனைகளுக்கான கைப்பேசி செயலி மற்றும் இணைய முகப்பில் நோயாளி தமிழ்மொழியில் கருத்துகளைச் சமர்ப்பிக்கலாம். 31 மாவட்ட மருத்துவமனைகள், எனது மருத்துவமனைகளில் உருவாக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் மன நிறைவு மதிப்பெண்ணை அடிப்படையாகக் கொண்டு மாவட்ட மருத்துவமனைகளின் தரவரிசை முறையின்கீழ் வரிசைப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. நோயாளியின் திருப்தி மதிப்பெண் நோயாளியால் நிர்ணயிக்கப்பட்டு, பொறுப்பேற்றதற்குரிய சுகாதார அமைப்பை உருவாக்க உதவுகிறது. (“எனது மருத்துவமனை” தொடர்பான பயன்பாட்டைப் புனரமைக்கும் பணியில் ஒன்றிய அரசாங்கம் உள்ளது). கருத்துகளின் தரவு நடப்பு ஆண்டிலிருந்து பெறப்பட்டு, “எனது மருத்துவமனை” தொடர்பான விண்ணப்பங்களைப் புனரமைக்கும் பணியில் ஒன்றிய அரசு ஈடுபட்டுள்ளது.

vii) **நமது மருத்துவமனை-மகத்தான மருத்துவமனை:** அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், அரசு மருத்துவமனை மற்றும்

2022 ஏப்ரல் 29]

அரசு மருத்துவக் கல்லூரி வளாகங்களின் உட்புறம் மற்றும் வெளிப்புறம் சுத்தம் செய்து தூய்மையைக் கடைப்பிடித்து, வளாகத்தில் உள்ள மேல்கீழ் நிலை நீர்த்தேக்கத் தொட்டிகள் சுத்தம் செய்யப்பட்டு, பூங்காக்கள் சீராகப் பராமரிக்கப்பட்டு, வழிகாட்டுப் பலகைகள் பதிக்கப்பட்டு சீராக்கப்படவுள்ளன. மேலும், இதுகுறித்து மக்களிடையே விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படவுள்ளது.

12.24 ஆரோக்கியத்திற்கான சமூக நடவடிக்கை (CAH):

“அனைவருக்கும் ஆரோக்கியம்” என்ற பரந்த இலக்கை அடைவதற்காக சமூகப் பங்கேற்பையும் செயலையும் ஊக்குவிப்பதை மையமாகக் கொண்ட நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு (CAH), சமூகத்தின் சுகாதாரத் தேவைகள் மற்றும் உரிமைகள் நிறைவேற்றப்படுவதை உறுதி செய்யும் செயல் முறையின் மையத்தில் மக்களை வைக்கிறது. தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் (NHM) பொறுப்புக்கூறல் கட்டமைப்பின் ஒரு முக்கியத் துணாக இது கருதப்பட்டு, சேவைகள் யாருக்காகப் பயன்படுத்தப்படுகிறதோ அவர்களைச் சென்றடைவதை உறுதிப்படுத்துகிறது. சமூகக் கண்காணிப்பு என்பது சுகாதாரத் துறையில் சமூகம் தலைமையிலான நடவடிக்கையை ஊக்குவிப்பதில் ஒரு முக்கிய அம்சமாக பார்க்கப்படுகிறது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், வட்டாரம், மாவட்டம் மற்றும் மாநில அளவில் திட்டமிடல் மற்றும் கண்காணிப்புக் குழுக்களுக்கான ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது. சமூக அடிப்படையிலான கண்காணிப்பு மற்றும் பல்வேறு நிலைகளில் திட்டமிடலுக்கான விரிவான கட்டமைப்பை ஏற்றுக்கொள்வது, சமூகத்தின் சுகாதாரத் தேவைகள் மற்றும் உரிமைகள் பூர்த்தி செய்யப்படுகிறதா என்பதைத் தொடர்ந்து மதிப்பிடும் செயல்முறையின் மையத்தில் மக்களை வைக்கிறது. தமிழ்நாட்டில் சமூகக் கண்காணிப்பு செயல்முறையைக் கையாளும் வகையில் சமூக ஆதரவு கட்டமைப்புகளை வலுப்படுத்த அனைத்து இயக்குநரகங்களுடனும் ஒருங்கிணைந்து மாநிலத்தில் தற்போதுள்ள சுய உதவிக் குழு வலையமைப்புமூலம் சமூகம் தலைமையிலான கண்காணிப்புக்கான ஒரு பொறிமுறையை அமைப்பதே திட்டமிடப்பட்ட முக்கிய நோக்கங்களாகும்.

12.25 முறைசாரா தொழிலாளர்களுக்கான தொழில்சார் சுகாதாரச் சேவைகள்: தமிழ்நாட்டை பொறுத்தவரை மொத்த தொழிலாளர்களின் எண்ணிக்கையில் முறைசாரா தொழிலாளர்கள் 93 சதவிகிதம் பங்கு வகிக்கின்றனர் (2011). அவர்கள் சிலிக்கோஸிஸ் (Silicosis), ஆஸ்பெஸ்டோஸிஸ் (Asbestosis), காது கேளாமை,

[2022 ஏப்ரல் 29]

எரிச்சலுடன்கூடிய தோல் வியாதி (Irritant Dermatitis), தண்டுவடகோளாறு (Spondylosis) போன்ற பல்வேறு தொழில்சார்ந்த நோய்களினால் பாதிக்கப்படுகின்றனர். பெரும்பாலான தொழில்சார் நோய்கள் குணமாக்க இயலாத பாதிப்பை ஏற்படுத்துவதால், ஆரம்ப நிலையிலேயே அவற்றைக் கண்டறிந்து சிகிச்சையளித்தல் என்பது மட்டுமே இந்நோய்களைக் கையாள்வதற்கான முறையான வழியாகும். 385 வட்டாரத்திற்குட்பட்ட நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள்மூலம் முறைசாரா துறை தொழிலாளர்களுக்கான தொழில்சார் சுகாதாரச் சேவைகளை செயல்படுத்த 2019 ஆம் ஆண்டு ஆணை பிறப்பிக்கப்பட்டது. நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் ஒவ்வொரு சனிக்கிழமையும் முறைசாரா தொழிலாளர் பணிபுரியும் இடங்களுக்கு வருகை தருகின்றனர். கூடுதலாக மாதத்தின் முதல் வாரத்தின் ஒரு வேலை நாளில், தொழில்சார் சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்குகின்றனர். 2021-22-ல் 95,186 முறைசாரா தொழிலாளர்கள் பரிசோதிக்கப்பட்டு அவர்களில் 1.154 நபர்களுக்குத் தொழில்சார் நோய்கள் கண்டறியப்பட்டு உயர் பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சைக்கு மாவட்ட மருத்துவமனைக்குப் பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளனர். கட்டுமானத் தொழிலாளர்களின் பணியிடத்திலேயே 50 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள்மூலம் சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்க அரசாணை வழங்கப்பட்டுள்ளது. இதற்கான நிதி ஆதாரம் தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்புத் துறையால் அளிக்கப்பட்டு தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தால் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2021-22-ல் 4,59,934 கட்டுமானத் தொழிலாளர்கள் பரிசோதிக்கப்பட்டதில் 8,859 பேருக்கு தொழில்சார் நோய்கள் கண்டறியப்பட்டு உயர் பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சைக்காக மாவட்ட மருத்துவமனைக்குப் பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

12.26 மூன்றாம் பாலினத்தவர் சிகிச்சை மையங்கள்: மூன்றாம் பாலினத்தவர்களின் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்வதற்காக, சென்னை ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை மற்றும் மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை ஆகியவற்றில் மூன்றாம் பாலினத்தவர்களுக்குச் சிறப்பு சிகிச்சை மையங்களை அரசு நிறுவியுள்ளது. மூன்றாம் பாலினத்தவர்களுக்கான பல்நோக்கு சிகிச்சை மையங்கள் ஒவ்வொரு வெள்ளிக்கிழமையும் நடத்தப்படுகிறது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 897 மூன்றாம் பாலினத்தினர் பயனடைந்துள்ளனர்.

2022 ஏப்ரல் 29]

12.27 தேசிய பல் சுகாதாரத் திட்டம்: தேசிய பல் மருத்துவ திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம் பொதுமக்களுக்குத் தரமான பல் சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்குவதாகும். தமிழ்நாட்டில் தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம் மூலமாக 477 பல் மருத்துவ மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் வழியாக, ஒரு பல் மருத்துவர், ஒரு பல் உதவியாளர், பல் மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குவதற்கான உபகரணங்கள் மற்றும் நுகர்பொருட்கள் ஒவ்வொரு பல் மருத்துவப் பிரிவிலும் வழங்கப்பட்டுள்ளன. 2021-22-ல் 8,22,801 பல் சிகிச்சை சேவைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

12.28 பிரதம மந்திரி தேசிய இரத்த சுத்திகரிப்புத் திட்டம் (PMNDP): இந்தியாவில் தமிழ்நாட்டில்தான் உயர்ந்த அளவாக 927 டயாலிசிஸ் இயந்திரங்கள் அரசு மருத்துவமனைகளில் செயல்பாட்டில் உள்ளன. தமிழ்நாட்டில் 0.8 விழுக்காடு மக்கள் தொகை சிறுநீரக நோயால் பாதிக்கப்பட்டு, இறுதி நிலையில் உள்ளனர். இந்தத் திட்டத்தில் தமிழ்நாட்டில் 24 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 89 அரசு வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள், 5 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 3 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட 121 மருத்துவமனைகளில் இலவச டயாலிசிஸ் சேவை வழங்கப்படுகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 12,567 நோயாளிகளுக்கு 4,72,912 ஹீமோடயாலிசிஸ் சூழற்சிகள் நடத்தப்பட்டன.

12.29 தேசிய நகர்ப்புற நலவாழ்வுக் குழுமம் (NUHM): நகர்ப்புற மக்களின் தேவைகள் மற்றும் பல்வேறு சுகாதாரத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும்பொருட்டு, தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின்மூலம் 21 மாநகராட்சிகள் மற்றும் 63 நகராட்சிகளில் ஒவ்வொரு 50,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் (UPHC), 2,50,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு நகர்ப்புற சமுதாய நல மையமும் (UCHC), முதல் பரிந்துரை மையமாக நிறுவப்பட்டுள்ளன. இதுவரை தேசிய சுகாதாரக் குழுமத்தின்மூலம் 442 சுகாதார நல மையங்கள் நிறுவப்பட்டு, அவை நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையங்களாக மாற்றப்பட்டுள்ளன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாநகராட்சி/ நகராட்சி	நகரங்களின் எண்ணிக்கை	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் எண்ணிக்கை	நகர்ப்புற சமுதாய சுகாதார நல மையங்களின் எண்ணிக்கை	தாய்-சேய் நல மையங்களின் எண்ணிக்கை	மொத்த சுகாதார நிலையங்கள்
பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி	1	140	16	3	159
இதர மாநகராட்சிகள்	20	178	22	0	200
நகராட்சிகள்	63	82	1	0	83
மொத்தம்	84	400	39	3	442

i. நகர்ப்புறங்களில் ஆரம்ப சுகாதாரச் சேவைகளை வலுப்படுத்துவதற்காக, 2021-22 ஆம் நிதியாண்டில் கீழ்க்காணும் புதிய முயற்சிகள் செயல்படுத்தப்பட்டன:

- 36 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு (UPHC) புதிய கட்டடங்கள் கட்டுவதற்கு தலா 75 இலட்சம் ரூபாய் வீதம் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. 13 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குத் தலா 45 இலட்சம் ரூபாய் வீதமும், பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியின் இராயபுரம் மண்டலத்தில் உள்ள சஞ்சீவராயன்பேட்டை நகர்ப்புற சமுதாய நல மையத்தினை 100 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த 8 கோடி ரூபாயும் வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஆவடி மற்றும் வேலூர் மாநகராட்சிகளில் 30 படுக்கைகள் கொண்ட நகர்ப்புற சமுதாய சுகாதார நல மையங்கள் அமைக்கத் தலா 1.50 கோடி ரூபாய் வழங்கப்பட்டு, கட்டுமானப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.

2022 ஏப்ரல் 29]

- பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் 10 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குக் கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் பயன்பெறும் வகையில் அல்ட்ராசவுண்ட் கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. மேலும், மாவட்டங்களில் உள்ள 19 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நோய் கண்டறியும் பயன்பாட்டுக்காக அல்ட்ராசவுண்ட் கருவிகள், மல்டி-பாரா மானிட்டர், ஈ.சி.ஐ. கருவிகள் மற்றும் செமியூட்டோ அனலைசர் ஆகிய மருத்துவ உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.
- மாநகராட்சிப் பகுதிகளின் விரிவாக்கம் காரணமாக சமூக அளவிலான சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்குவதற்காக 14 மாநகராட்சிகளில் புவியியல் தகவல் அமைப்பு முறையை (GIS-Mapping) பயன்படுத்தி எல்லைகள் வரையறுக்கப்பட்டுள்ளன.
- ஆய்வகச் சேவைகளை வலுப்படுத்துவதற்கும், ஆய்வகத் தகவல் மேலாண்மை அமைப்பின்கீழ் (Lab Information Management System) அறிக்கையிடுவதற்கும் அனைத்து 442 சுகாதார மையங்களுக்கும் கணினி, லேசர் அச்சு இயந்திரம் மற்றும் பार्சுகோடு ரீடர் ஆகியன வழங்கப்பட்டுள்ளன.
- நகர்ப்புறங்களில் டெலிமெடிசின் (Telemedicine) சேவைகளைச் செயல்படுத்த, மாநிலத்தின் ஒவ்வொரு நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் மற்றும் நகர்ப்புற சமுதாய சுகாதார நல மையங்களுக்கும் காணொளி காட்சிக்கான உபகரணங்கள் (Video Conference) வழங்கப்பட்டுள்ளன.

ii. பல்நோக்கு சிறப்பு மருத்துவச் சேவைகள்: பல்நோக்கு சிறப்பு மருத்துவச் சிகிச்சை என்பது நகர்ப்புற மக்களுக்கு, பல சிறப்பு மருத்துவச் சேவைகளை பெறுவதற்காக 128 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நிறுவப்பட்ட ஒரு வெளிநோயாளர் சேவை ஆகும். சிறப்பு மருத்துவ ஆலோசனைகள் (Specialist Services), மருத்துவ ஆய்வுகள் மற்றும் மருந்துகள் வழங்குதல் ஆகியவை

[2022 ஏப்ரல் 29]

இச்சேவைகளில் அடங்கும். கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள அட்டவணைப்படி மாலை 4.30 மணி முதல் இரவு 8.30 மணி வரை நிர்ணயிக்கப்பட்ட நேரத்தில் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

நாள்	சிறப்பு மருத்துவம்
திங்கள்	பொது மருத்துவம் மற்றும் தோல் நோய்
செவ்வாய்	மகப்பேறு மற்றும் பல் மருத்துவம்
புதன்	குழந்தை நலம் மற்றும் கண்
வியாழன்	எலும்பு மற்றும் இயன்முறை
வெள்ளி	காது, மூக்கு, தொண்டை மற்றும் பல் மருத்துவம்
சனி	மனநல மருத்துவம்

- iii. மக்களைத் தேடி மருத்துவம்:** தமிழ்நாடு அரசின் முதன்மைத் திட்டமான மக்களைத் தேடி மருத்துவம் தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து 21 மாநகராட்சிகள் மற்றும் 63 நகராட்சிகளில் 2,256 பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலர்களுடன் (WHVs) நகர்ப்புற மக்களின் வீட்டிற்குச் சென்று பரிசோதனை செய்தல் மற்றும் தொற்றா நோய்களுக்கான மருந்துகளை விநியோகம் செய்தல், செவிலியர் மற்றும் இயன்முறை மருத்துவர்களைக் கொண்ட 78 நடமாடும் குழுக்கள் உருவாக்கப்பட்டு, நோய்த் தடுப்பு சிகிச்சை, இயன்முறை மருத்துவம் மற்றும் சிறுநீரக நோயாளிகளைப் பராமரித்தல் ஆகிய சேவைகளை வழங்கி வருகின்றனர். இத்திட்டத்தின்மூலம் 5,56,339 உயர் இரத்த அழுத்த நோயாளிகளுக்கும், 1,48,834 நீரிழிவு நோயாளிகளுக்கும், 4,21,085 உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் நீரிழிவு நோயாளிகளுக்கும், 49,692 நோய் ஆதரவு சேவை (Palliative) நோயாளிகளுக்கும், 61,690 இயன்முறை நோயாளிகளுக்கும், 80 பெரிட்டோனியல் டயாலிசிஸ் நோயாளிகளுக்கும் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

2022 ஏப்ரல் 29]

iv. 15-வது நிதிக் குழுத் திட்டங்கள்: நகர்ப்புற சுகாதாரம் (ம) நலவாழ்வு மையங்கள் மற்றும் ஆய்வக உள்கட்டமைப்புகளை நகர்ப்புறங்களில் மேம்படுத்தும்பொருட்டு ஒன்றிய அரசு 2021-26 ஆம் நிதியாண்டிற்கு 15-வது நிதிக் குழு மானிய நிதியாக ரூ.1993.00 கோடி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது.

15-வது நிதிக் குழுவின் அம்சங்கள்:

1. நகர்ப்புற சுகாதார மற்றும் நலவாழ்வு மையங்கள் ஏற்படுத்துதல் (U-HWC)

- 15,000 முதல் 20,000 வரை மக்கள் தொகையுள்ள பகுதிகளில் ஒரு நகர்ப்புற சுகாதார மற்றும் நலவாழ்வு மையம் அமைத்தல். (Urban-Health Wellness Centre).
- ஒவ்வொரு நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தின் நிருவாக எல்லைக்குட்பட்ட பகுதிகளில் அதிகபட்சமாக 3 நகர்ப்புற சுகாதார நலவாழ்வு மையங்கள் உருவாக்குதல்.

2. ஆய்வகச் சேவைகளை மேம்படுத்துதல் (City Public Health Labs)

- நகர்ப்புறங்களில் அனைத்து நிலைகளிலும் ஆய்வகப் பரிசேரதனைச் சேவைகளை வலுப்படுத்தும்பொருட்டு, நகர பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் அமைத்தல்.

3. பல்நோக்கு சிறப்பு மருத்துவச் சேவைகள் (Polyclinic Service)

- நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பல்நோக்கு மருத்துவச் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்மூலம் சிறப்பு மருத்துவச் சேவைகள் வழங்குதல்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

**நகர்ப்புறங்களுக்கு 2021-2022 மற்றும் 2022-2023 ஆம்
நிதியாண்டுகளில் கீழ்க்கண்ட வசதிகள் செய்வதற்காக
ஒப்பளிக்கப்பட்ட தொகை 375.23 கோடி ரூபாய்**

15-வது நிதிக் குழுவின் கூறுகள்	நகர்ப்புற சுகாதாரம் (ம) நலவாழ்வு மையம்		நகர பொது சுகாதார ஆய்வுக் கூடங்கள்		பல்நோக்கு சிறப்பு மருத்துவம்	
	2021-22 நிதியாண்டு	2022-23 நிதியாண்டு	2021-22 நிதியாண்டு	2022-23 நிதியாண்டு	2021-22 நிதியாண்டு	2022-23 நிதியாண்டு
இதர மாநகராட்சிகள் (ஆணையர், நகராட்சி நிருவாகம்)	453	55	22	6	88	0
பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி	140	60	4	3	40	0
மொத்தம்	593	115	26	9	128	0
ஆக மொத்தம்	708		35		128	

12.30 அத்தியாவசிய நோயறிதல் சேவைகள் அமைப்பு (EDSS):

அத்தியாவசிய நோயறிதல் சேவைகள் அமைப்பானது அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளிலும் தேவைக்குரிய, எளிதில் அணுகக்கூடிய மற்றும் தரமான ஆய்வகச் சேவைகளை வழங்குவதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. இந்த சுகாதார செயல்பாடானது பொதுமக்களுக்கான நேரடி மற்றும் கூடுதல் செலவினங்களைக் குறைக்க உதவுகிறது. இந்த முன்முயற்சியானது ஆய்வக உபகரணங்கள், நுகர்பொருட்கள் வழங்குவதன்மூலம் ஆய்வகங்களை வலுப்படுத்த உதவுகிறது. அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் ஆய்வகத் தகவல் மேலாண்மை அமைப்பை (LIMS) செயல்படுத்துவதன்மூலம் நம்பகமான முடிவுகளை விரைவாக வழங்கி, துல்லியமான நோயறிதலின் அடிப்படையில் ஆரம்ப மற்றும் பொருத்தமான சிகிச்சைகளை வழங்க உதவுகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

இத்திட்டத்தில் ஆய்வக மாதிரிகளை ஓர் இடத்திலிருந்து மற்றொரு இடத்திற்குக் கொண்டு செல்ல ஹப் மற்றும் ஸ்போக் (Hub and Spoke) முறை உதவியாக உள்ளது. மேலும், ஆய்வக முடிவுகள் ஸ்போக் ஆய்வகத்திலேயே வழங்கப்படும். சேவைகளின் தரத்தை மேம்படுத்த ஆய்வகங்கள் வெளிப்புற தர உத்தரவாத அமைப்புடன் (EQAS) ஒருங்கிணைக்கப்பட்டுள்ளது. இலவச நோயியல் சேவைகளில் ஒன்றான திசு பரிசோதனையும் இத்திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக உள்ளது. இதன்மூலம் புற்றுநோயை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து அதற்குரிய தகுந்த சிகிச்சை முறைகளை மேற்கொள்ளலாம்.

12.31 ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டம் (IDSP): ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டம் 2005-06-ல்தொடங்கப்பட்டு, மார்ச் 2010 வரை செயல்படுத்தப்பட்டது. பின்னர் இந்தத் திட்டம் மறு சீரமைப்பு செய்யப்பட்டு மார்ச் 2012 வரை நீட்டிக்கப்பட்டது. 12-வது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தில் ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டமாக நீட்டிக்கப்பட்டது. மாநில கண்காணிப்பு அமைப்பு, பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரகத்திலும், மாவட்ட அமைப்புகள் வருவாய் மாவட்டங்களில் உள்ள துணை இயக்குநர் அலுவலகத்திலும் செயல்படுகிறது.

i. ஒருங்கிணைந்த சுகாதாரத் தகவல் வலைதளம் (IHIP): ஒருங்கிணைந்த சுகாதாரத் தளம் (IHIP) 1.4.2021-ல் ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டத்தை (IDSP) மறு சீரமைப்பு செய்து தொடங்கப்பட்டது. அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் நோய் பரவும் பகுதிகளில் S படிவங்களில் சந்தேகத்திற்குரிய நோய்கள்/ அறிகுறிகள் பற்றிய விவரங்கள், P படிவங்களில் நோய் சாத்தியக்கூறுகள்/மருத்துவ முறையில் நோயறிதல்மூலம் பெறப்பட்ட விவரங்கள் மற்றும் L படிவங்களில் ஆய்வக அறிக்கைகள்மூலம் உறுதி செய்யப்பட்ட நோய்கள் பற்றிய விவரங்கள் பதிவு செய்யப்பட்டு, தீவிர நோய் பரவலுக்கான சாத்தியக்கூறுகள் இருப்பின் அவற்றை முன்கூட்டியே கணித்து, அதுகுறித்த விவரங்களை மாவட்ட அளவிலான நோய் கண்காணிப்புக் குழுக்களுக்குத் தெரிவித்து நோய் பரவல் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்வதில் இந்த வலைதளம் முக்கியப் பங்காற்றுகிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

ii. **மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகம் (DPHL):** மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் நோய் பரிசோதனைமூலம் குறித்த நேரத்தில் நோய் பரவலைக் கண்டறிந்து அவற்றைத் தடுப்பதில் முக்கியப் பங்காற்றுகின்றன. இதனால் சமூகத்தில் நோயுறும் தன்மை மற்றும் இறப்பு விகிதம் குறைகிறது. தமிழ்நாட்டில் தற்போது 32 மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. மேலும், 6 புதிய மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள், புதிதாகத் தோற்றுவிக்கப்பட்ட ஆறு வருவாய் மாவட்டங்களில் ஏற்படுத்தப்படவுள்ளன. மாவட்ட—பொது சுகாதார ஆய்வகங்களின் பணிகள்:

- மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் பரிசோதனை மாதிரிகளைச் சேகரித்து அவற்றைப் பரிசோதிக்கும் மையங்களாகவும், தேவைப்படும்பட்சத்தில் மாதிரிகளை உயர் பரிசோதனைக் கூடங்களுக்கு அனுப்பி வைக்கும் மையங்களாகவும் செயல்பட்டு வருகின்றன.
- பரிசோதனைகளை மேற்கொள்வதன்மூலம் குறிப்பிட்ட இடங்களில் அதிக அளவு நோய் பரவல் இருப்பின் அவற்றை முன்கூட்டியே கணித்து எச்சரிக்கை சமிக்ஞைகளை அனுப்புவதற்கும் (EWS) உதவுகிறது.
- உயர் மருத்துவக் கழிவு மேலாண்மைத் திட்டம் செயல்படுத்துதல் (BMW) மற்றும் உள் மற்றும் வெளி தர உத்தரவாதம் திட்டம் திறம்படச் செயல்படுத்துதல் (EQAS).
- அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் செயல்படும் ஆய்வகங்களுக்குத் தொழில்நுட்பப் பயிற்சி மற்றும் அதன் இயக்கத்தை மேற்பார்வையிடுதல்.
- அறுவை சிகிச்சை அரங்குகளில் தொற்றுநீக்கப் பரிசோதனை மற்றும் நீர் பகுப்பாய்வு பரிசோதனை செய்தல்.

12.32 தொலைதூர மருத்துவம்/தேசிய சேவை-இ-சஞ்ஜீவனி, தொலைதூர மருத்துவம்: நோயாளிகள் மருத்துவர்களுடன்

2022 ஏப்ரல் 29]

புவியியல் ரீதியாக தொலைவான இடங்களிலிருந்து மெய்நிகர் சந்திப்புகள்மூலம் நிகழ்நேரத்தில் சிகிச்சை தொடர்பாக ஆலோசனை பெறுவதற்காக இ-சஞ்ஜீவனி தொலைதூர மருத்துவச் சேவைத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இணையவழியில் நடைபெறும் ஆலோசனைகளின் முடிவில், இ-சஞ்ஜீவனி மின்னணு செயலிமூலம் வழங்கப்படும் மருந்துகளுக்கான பரிந்துரை சீட்டினைக் கொண்டு தேவையான மருந்துகளைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம். ஒன்றிய அரசின் ஆயுஷ்மான் பாரத் திட்டத்தின்கீழ் அனைத்து சுகாதார மற்றும் ஆரோக்கிய மையங்களிலும் மருத்துவர்களுக்கு இடையேயான தொலைதூர மருத்துவத் தளம் இ-சஞ்ஜீவனி நலவாழ்வு மையம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இதன்கீழ், தமிழ்நாட்டில் 1,50,000-மருத்துவ ஆலோசனைகள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. இ-சஞ்ஜீவனி புற நோயாளிகள் பிரிவு சேவை என்பது பொதுமக்கள் நேரடியாக தொலை மருத்துவச் சேவைகளை பெறுவதற்கு செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் திட்டமாகும். இதுவரை, 16.5 இலட்சத்துக்கும் மேற்பட்ட மருத்துவ ஆலோசனைகள் இ-சஞ்ஜீவனி-புற நோயாளிகள் பிரிவில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன.

12.33 சுகாதாரத் தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம் (HMIS):

- i. **சுகாதாரத் தகவல் மேலாண்மைப் பதிப்பு 1.0:**
மே 2008-ல் தமிழ்நாட்டில் சுகாதாரத் துறையின் தரவுகளைச் சேகரிப்பதற்காகச் செயல்படுத்தப்பட்டது. இந்தத் திட்டத்தில் நான்கு கூறுகள் உள்ளன.

அ) மருத்துவமனை மேலாண்மைத் திட்டம் (HMS):
இந்தத் திட்டத்தின்கீழ், வெளிநோயாளிகள் மற்றும் உள்நோயாளிகளுக்குத் தினசரி நிகழ்நேர தரவுகள் தெரிவிக்கப்படுகின்றன. ஆய்வக முடிவுகள் மற்றும் சிகிச்சை விவரங்களுடன் நோயாளிகளின் பட்டியல் இதில் அடங்கும். இது நோய்களின் தன்மை, வளத்தேவைகள், வரவு-செலவுத் திட்டம் மற்றும் கொள்கை உருவாக்கம் ஆகியவற்றிற்கு உதவும். இந்தத் தரவுகள் இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை மருத்துவமனைகளிலிருந்து சேகரிக்கப்படுகின்றன.

ஆ) தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம் (MIS): சுகாதாரத் தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம் என்பது தினசரி தரவுகள் அறிக்கைபோல அல்லாமல், மாதாந்திர

[2022 ஏப்ரல் 29]

அல்லது வாராந்திர அறிக்கையிடல் ஆகும். மேலும், நோயாளியின் விவரங்கள் பட்டியலாக இல்லாமல் தரவுகள் என்களாக மட்டும் உள்ளிடப்படுகின்றன. கூடுதலாக, நோயாளி விவரங்களுடன் சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனங்கள் உள் கட்டமைப்பு, மனிதவளங்கள், நிதி விவரங்கள் மற்றும் தளவாடங்கள் விவரங்களை உள்ளிடுகின்றன. MIS அறிக்கையிலிருந்து உருவாக்கப்பட்ட தரவு ஒன்றிய சுகாதாரத் தரவுத் தளத்துடன் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டுள்ளது.

இ) கல்லூரி மேலாண்மைத் திட்டம் (CMS): இது பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்தின் மாணவர் சேர்க்கை, பதிவு எண் ஒதுக்கீடு, தேர்வு நுழைவுச் சீட்டு, மதிப்பெண் பட்டியல் தயாரித்தல், முடிவுகள் வெளியிடுதல், விருதுகள், சான்றிதழ்கள் மற்றும் அனைத்து மாணவர்களுக்கான பட்டமளிப்பு அரங்கில் இருக்கை ஒதுக்கீடு ஆகியவற்றிற்கும் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

ஈ) பல்கலைக்கழக கணினிமயமாக்கல் திட்டம் (UAS): தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்தால் மனிதவள மேலாண்மை, கொள்முதல் மேலாண்மை அமைப்பு & கணக்குகள் மற்றும் கோப்பு மேலாண்மை அமைப்பு போன்ற உள் செயல்பாடுகளுக்கு இந்த கணினிமயமாக்கல் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

ii. சுகாதாரத் தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம் (HMIS 2.0): 2008 ஆம் ஆண்டு சுகாதாரத் தகவல் மேலாண்மைத் திட்ட பதிப்பு 1.0 உருவாக்கப்பட்டது. இது ஒரு பத்தாண்டு பழமையான தொழில்நுட்பமாகும். புதிய தொழில்நுட்பத்துடன் இணைந்து செயல்படுவதற்கும், விரைவான தரவு மீட்புக்கான எளிமையான சேவை பயன்பாட்டை மேம்படுத்துவதற்கும் தமிழ்நாடு மருத்துவச் சேவைக் கழகம்மூலம் (TNMSC) ஒப்பந்தப்புள்ளி கோரப்பட்டு, புதிய மென்பொருள் உருவாக்குநர் கண்டறியப்பட்டது. இது தற்போதைய HMIS 2.0 ஆகும்.

2022 ஏப்ரல் 29]

iii. HMIS இன் நன்மைகள்:

HMS மற்றும் MIS: இது நோய்களின் தன்மை, வளத்தேவைகள், வரவு-செலவுத் திட்டம் மற்றும் கொள்கை உருவாக்கம் ஆகியவற்றிற்கு உதவும். இந்தத் தரவுகள் இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை மருத்துவமனைகளிலிருந்து சேகரிக்கப்படுகின்றன.

CMS மற்றும் UAS: இந்தத் திட்டங்கள் மாணவர்கள், உள் கட்டமைப்பு, மனிதவளங்கள், மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்திற்கான தளவாடங்களுக்கான தரவுத் தளத்தை பராமரிக்கும்.

12.34 தமிழ்நாடு மக்கள் நல பதிவு (PHR): தமிழ்நாட்டின் 300 ஆண்டுகள் தொன்மையான சுகாதாரக் கட்டமைப்பானது முதன்முறையாக மின்னிலக்க பரிமாற்றத்தின் வாயிலாக மக்களைத் தேடி சேவைகள் சென்றடைய உறுதிபூண்டுள்ளது. 7.64 கோடி மக்கள் தொகைக் (MYEP 2021) கொண்ட தமிழ்நாடு சிறப்பான தடுப்பூசி செலுத்தும் பணிகள், குறைவான இறப்பு விகிதங்கள் மற்றும் சிறப்பான சுகாதாரச் சேவைகளுக்காக அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், அனைவருக்குமான சுகாதார நலம் குறித்த தொழில்நுட்ப மாற்றங்களை எளிதில் நடைமுறைப்படுத்த ஏதுவான கட்டமைப்பு தயார் நிலையில் உள்ளது. இந்த பின்னணியில் தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து மக்களின் நலனைப் பாதுகாக்க மக்கள் நல பதிவு (PHR) என்னும் சுகாதாரத் தகவல் இயங்குதளம் சுகாதார ஊழியர்களின் பயன்பாட்டிற்குக் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளது. இத்தளத்தில் தங்களின் சுகாதாரம் சார்ந்த தரவுகள் தனி மனித சுகாதார அடையாள எண்ணுடன் (UHID) ஒருங்கிணைக்கப்பட்டு பதிவேற்றம் செய்யப்படும். மக்கள் நல பதிவானது சுகாதாரத் திட்டங்களின் தரவுகளை பல்வேறு நிலைகளில் மின்னிலக்க பரிமாற்றம் நடைபெற இணைப்புப் பாலமாகச் செயல்படும். மாநில அளவில் அனைத்து சுகாதாரம் சார்ந்த தரவுகளை ஒருங்கிணைப்பது மற்றும் தரவு சார் முடிவுகள் எடுக்க தேவையான நவீன பகுப்பாய்வுகள் செய்வதற்கான நடுநிலையான தகவல் தொடர்பு தொழில்நுட்ப உள்கட்டமைப்புகளை தனி மனித உரிமையை நிலைநாட்ட உருவாக்குவதே இந்த முயற்சியின் முக்கிய மைல்கல் ஆகும்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மக்கள் நல பதிவின் முக்கியத் தரவு மேலாண்மைக் கொள்கைகள்:-

- ஒரு முறை மட்டுமே தகவல் சேகரித்தல்
- தனி நபரே அவரின் தகவல்களுக்கான உரிமையாளர் என்பதை உறுதிசெய்தல்
- பயனாளியின் தேவைகளைப் பகுப்பாய்ந்து தானே முன்வந்து சேவைகளை வழங்குதல்
- பாதுகாப்பான பகுப்பாய்விற்கான பொது தரவுகளை உருவாக்குதல்

தானியங்கு முறையில் ஆய்வறிக்கைகளைப் பகிர்தலே மின்னிலக்க பரிமாற்றத்தின் செயல்முறை வெற்றியாகும். ஒருங்கிணைந்த சுகாதாரப் பணியாளர்கள் எளிதில் பயன்படுத்தும் தொழில்நுட்ப ஒழுங்குமுறை தரவமைப்புகள் அடிப்படையிலான ஒன்றிய அரசின் வழிகாட்டுதல்களுக்கு இணங்க மாநிலத்தின் இயங்குதளமே சிக்கலான காலங்களில் கைகொடுத்து உதவுகிறது. மாநிலத்தின் தரவு ஆதாரத்தை உருவாக்கும் இத்தொடர் செயல்முறையானது ஓத்த கருத்துருக்களால் கட்டமைக்கப்பட்ட முன்னேற்ற சிந்தனையின் நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளை (SDG) அடையும் வழியாகும்.

மக்கள் நல பதிவு தனிமனித சுகாதார அடையாள எண் (PHR UHID): பத்து இலக்க தனி நபர் அடையாள எண் (உதாரணம் S100200300), சுகாதாரம் மற்றும் அதன் தொடர்புடைய இதர தரவுகளை ஒருங்கிணைக்கும்பொருட்டு அறிமுகம் செய்யப்பட்டுள்ளது.

மக்கள் நல பதிவின் (PHR) பயன்கள்:

- 1) மக்கள் தொகை அடிப்படையிலான மருத்துவம் மற்றும் சுகாதாரச் சேவைகளின் திட்டமிடலுக்குப் பயன்படும்.
- 2) மக்களைத் தேடி மருத்துவம், காப்பீட்டுத் திட்டம் போன்ற அரசின் நலத் திட்டச் சேவைகளை எளிதில் பெற தனிமனித சுகாதார அடையாள எண் (UHID) உதவும்.
- 3) செயலியில் பதிவேற்றம் செய்த தரவுகளைப் பயன்படுத்தி தானியங்கு முறையில் அறிக்கைகளைத் தயார் செய்ய உதவும்.

2022 ஏப்ரல் 29]

- 4) மேலும், இத்தகவல்களின் அடிப்படையில், எதிர்காலத்தில் தனி நபர்களே அவர்களின் தரவுகளை பயன்படுத்திக்கொள்ளவும், பதிவேற்றம் செய்யவும் மற்றும் தரவுகளை சரிபார்க்கும் வண்ணம் செயலிகள் கொண்டுவரப்படும்.

12.35 பதினைந்தாவது நிதி ஆணையத் தொகுப்பு-சுகாதாரத் துறை மானியம்: ஒன்றிய அரசு, பதினைந்தாவது நிதி ஆணையத்தின்கீழ் கிராமப்புற உள்ளாட்சி அமைப்புகள் மற்றும் நகர்ப்புற உள்ளாட்சி அமைப்புகள்மூலம் சுகாதாரத் துறையில் குறிப்பிட்ட செயல்பாடுகளை மேம்படுத்த 70,051 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கியுள்ளது. இந்த மானியத்தின்மூலம், 2021-22 நிதியாண்டு முதல் 2025-26 நிதியாண்டு வரையிலான ஐந்தாண்டுக் காலத்திற்கு அடிப்படை சுகாதாரச் சீரமைப்புகளை மேற்கொள்ளவும், சுகாதார மையங்களை மேம்படுத்தவும் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. பதினைந்தாவது நிதி ஆணையத்தின் பரிந்துரையின்படி, புதிய திட்டங்களைச் செயல்படுத்த மாநிலம் மற்றும் மாவட்ட அளவிலான செயற்குழு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. மேற்கூறிய 5 வருடக் காலத்திற்கு பதினைந்தாவது நிதி ஆணையத்தின்கீழ் தமிழ்நாட்டிற்கு 4280 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. 2021-22 நிதியாண்டிற்கு 805.93 கோடி ரூபாய் நிதி கீழ்க்கண்டவாறு துறை சார்ந்த செயல்பாடுகளுக்கு ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

வ. எண்	மானிய விவரம்	ரூபாய் கோடியில்	செயல்படுத்தும் துறைகள்
1	துணை சுகாதார நிலையங்களில் நோய் ஆய்வக உள் கட்டமைப்புகளை வலுப்படுத்துதல்	64.16	சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத் துறை
2	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நோய் ஆய்வக உள் கட்டமைப்புகளை வலுப்படுத்துதல்	69.25	சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத் துறை

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	மானிய விவரம்	ரூபாய் கோடியில்	செயல்படுத்தும் துறைகள்
3	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நோய் ஆய்வக உள் கட்டமைப்புகளை வலுப்படுத்துதல்	18.75	சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத் துறை
4	வட்டார அளவிலான பொது சுகாதார அலகுகள் அமைத்தல்	77.47	ஊரக வளர்ச்சி மற்றும் ஊராட்சித் துறை
5	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை நலவாழ்வு மையங்களாக மேம்படுத்துதல்	356.48	நகராட்சி நிருவாகத் துறை
6	ஆரம்ப மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கான புதிய கட்டடங்கள்	71.21	ஊரக வளர்ச்சி மற்றும் ஊராட்சித் துறை
7	கிராமங்களில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்களை நலவாழ்வு மையங்களாக மாற்றியமைத்தல்	148.61	ஊரக வளர்ச்சி மற்றும் ஊராட்சித் துறை
	மொத்தம்	805.93	

2022 ஏப்ரல் 29]

2022-23 ஆம் நிதியாண்டில், பதினைந்தாவது நிதி ஆணையத்தின்கீழ் திட்ட வழிகாட்டுதல்களின்படி 806 கோடி ரூபாய்க்கான திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்படும்.

12.36 பிரதமர் ஆயுஷ்மான் பாரத் சுகாதார உள்கட்டமைப்பு

இயக்கம்: பிரதம மந்திரியின் ஆயுஷ்மான் பாரத் சுகாதார உள்கட்டமைப்பு இயக்கம் 2021 அக்டோபரில் ஒன்றிய அரசால் தொடங்கப்பட்டது. இது 2021-22 நிதியாண்டு முதல் 2025-26 நிதியாண்டு வரையிலான அடுத்த 5 ஆண்டுகளில் நீண்டகால பொது சுகாதார உள்கட்டமைப்பை உருவாக்குதல் மற்றும் மேம்படுத்துவதற்கான நாடு முழுவதற்குமான திட்டமாகும். இது ஒன்றிய அரசின் நிதியுதவியுடன்கூடிய திட்டமாகும். இதில் ஒன்றிய அரசின் பங்கு (983.57 கோடி ரூபாய்), மாநில அரசின் பங்கு (655.72 கோடி ரூபாய்) மற்றும் 15-வது நிதி குழுவின் பங்கு (1362 கோடி ரூபாய்) என மொத்தம் 3001.29 கோடி ரூபாய் அடுத்த ஐந்து ஆண்டுகளுக்கு செலவிடப்படும். தேசிய சுகாதாரக் குழுமத்தின் தற்போதைய கட்டமைப்பு, நிறுவனங்கள் மற்றும் வழிமுறைகள்மூலம் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படும். திட்டத்தின் செயல்பாடுகள் பின்வருமாறு:

1. நகர்ப்புறங்களில் ஆயுஷ்மான் பாரத்-சுகாதாரம் மற்றும் ஆரோக்கிய மையங்கள் (AB-HWCs) அமைத்தல்.
2. ஒருங்கிணைந்த மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் அமைத்தல்.
3. 100 படுக்கைகள் மற்றும் 50 படுக்கைகள் கொண்ட வட்டார அவசரக்கால கவனிப்பு மருத்துவமனைகள் அமைத்தல்.

தமிழ்நாட்டில் ஐந்து ஆண்டுகளுக்கு (வருடந்தோறும்) பிரதமர் ஆயுஷ்மான் பாரத் சுகாதாரத் திட்டத்தின்மூலம் கீழ்க்காணும் அட்டவணைப்படி திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்படவுள்ளன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

கூறுகள்	2021-22	2022-23	2023-24	2024-25	2025-26	மொத்தம்
	எண்ணிக்கை					
ஆயுஷ்மான் பாரத் நகர்ப்புற நலவாழ்வு ஆரோக்கிய மையங்கள்	93	232	417	648	986	2376
ஒருங்கிணைந்த மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள்	4	8	8	8	10	38
100 படுக்கை வசதியுடன் அவசரக் கால கவனிப்பு பிளாக்குகள் (Block)	1	1	1	1	1	5
50 படுக்கை வசதியுடன் அவசரக் கால கவனிப்பு பிளாக்குகள் (Block)	1	3	3	3	3	13
அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 100 படுக்கைகள் கொண்ட பிளாக்குகள் (Block)	2	4	4	4	5	19
மொத்த அவசரக் கால கவனிப்பு பிளாக்குகள் (Block)	4	8	8	8	9	37

அத்தியாயம்-13

தமிழ்நாடு நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டம்

13.1 நகர்ப்புற சுகாதார வசதிகள் மேலும், மேம்படுத்தப்பட்டு, நகர்ப்புற ஏழை, எளிய மக்கள் குறிப்பாக குடிசை வாழ் மக்களுக்குத் தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு இணையாக தரமான மருத்துவச் சிகிச்சை வசதிகள் இலவசமாகக் கிடைத்திட தமிழ்நாடு நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டம் என்ற நலத் திட்டத்தை

2022 ஏப்ரல் 29]

அரசு செயல்படுத்துகிறது. இத்திட்டம் ஐப்பான் அரசின் கடன் உதவியுடன், ஐப்பான் பன்னாட்டுக் கூட்டுறவு முகமை (JICA) என்ற பன்னாட்டு நிறுவனம் மூலமாகச் செயல்படுத்தப்படுகிறது. ரூபாய் 1,634 கோடி மதிப்பீட்டிலான இத்திட்டத்திற்கான ஒப்பந்தம் 31.3.2016 அன்று கையெழுத்திடப்பட்டது. இத்திட்டப் பணிகள் 2023-2024 ஆம் ஆண்டில் நிறைவடையும். நகர்ப்புற மருத்துவமனைகளில் புதிய கட்டடங்கள் கட்டுதல், உயர் சிகிச்சை கருவிகள் வழங்குதல் மற்றும் மனிதவளம் மேம்பாட்டிற்குப் பயிற்சிகள் வழங்குதல் இத்திட்டத்தின் முக்கியப் பணிகள் ஆகும்.

13.2 உட்கட்டமைப்பு மேம்பாடு: இத்திட்டம்மூலம் மதுரை, சென்னை-கீழ்ப்பாக்கம் மற்றும் கோயம்புத்தூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு ரூபாய் 865.61 கோடி மதிப்பீட்டில் மேம்படுத்தப்பட்ட கட்டடங்கள் மற்றும் நவீன மருத்துவக் கருவிகள் வழங்கப்படவுள்ளன. மேலும், ஆவடி (திருவள்ளூர்), அம்மாபேட்டை (சேலம்), வேலம்பாளையம் (திருப்பூர்), கண்டியப்பேரி (திருநெல்வேலி) ஆகிய இடங்களில் உள்ள இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளுக்கு ரூபாய் 160.93 கோடி மதிப்பீட்டில் மருத்துவமனைக் கட்டடங்களும் நவீன மருத்துவக் கருவிகளும் வழங்கப்படவுள்ளன. மேலும், சேலம், வேலூர், புதுக்கோட்டை, திருச்சி, திருநெல்வேலி, தூத்துக்குடி, ன்னியாகுமரி, திருப்பூர், கிருஷ்ணகிரி, திண்டுக்கல் மற்றும் தஞ்சாவூர் ஆகிய 11 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கும், ஈரோடு, கடலூர் மற்றும் பெரியகுளம் ஆகிய 3 அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கும் 201.06 கோடி ரூபாய் செலவில் நவீன மருத்துவக் கருவிகள் வழங்கப்பட்டு பொதுமக்கள் பயன்பாட்டில் உள்ளது.

13.3 பயிற்சி மேம்பாடு: இத்திட்டத்தின்கீழ் மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கு மருத்துவமனை மேலாண்மைப் பயிற்சி, மருத்துவக் கருவிகளைக் கையாளுதல் பயிற்சி, தொற்றா நோய்கள் கண்டறிதல் மற்றும் தடுப்பு முறைகள் பற்றிய பயிற்சியும் ரூபாய் 8.30 கோடி செலவில் பிப்ரவரி 2022 முதல் தொடங்கப்பட்டு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. மதுரை மற்றும் சென்னையில் உள்ள பொது சுகாதாரப் பயிற்சி மையங்களுக்கு 2.98 கோடி ரூபாய் செலவில் பயிற்சி உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டு மேம்படுத்தப்படவுள்ளன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

13.4 2022-23 ஆம் ஆண்டிற்கான திட்டம்:

1. மதுரை, சென்னை-கீழ்ப்பாக்கம் மற்றும் கோயம்புத்தூர் ஆகிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் ரூபாய் 368 கோடி மதிப்பீட்டில் நடைபெற்று வரும் கட்டடப் பணிகள் டிசம்பர் 2022-ல் முடிவடையவும், இந்த மூன்று மருத்துவமனைகளுக்கு 497 கோடி ரூபாய் மதிப்பிலான நவீன உயர் மருத்துவக் கருவிகள் 2022-23 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு மருத்துவச் சேவைக் கழகம் வாயிலாக வழங்க நடவடிக்கையில் உள்ளது.
2. ஆவடி, கண்டியப்பேரி, வேல்ம்பாளையம் ஆகிய இடங்களில் நடைபெற்று வரும் கட்டடப் பணிகள் நவம்பர் 2022-ல் முடிவடையவும் அம்மாபேட்டையில் பிப்ரவரி 2023-இல் முடிவடையவும், இதற்கான மதிப்பீடு 109.05 கோடி ரூபாயாகும். இந்த நான்கு மருத்துவமனைகளுக்கு 51.44 கோடி ரூபாய் மதிப்பிலான நவீன உயர் மருத்துவக் கருவிகள் 2022-23 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாடு மருத்துவச் சேவைக் கழகம் வாயிலாக வழங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.
3. 201.06 கோடி ரூபாய் மதிப்புள்ள நவீன உயர் மருத்துவக் கருவிகள் 11 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கும், 3 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கும் வழங்கப்பட்டு, பயன்பாட்டில் உள்ளன.

அத்தியாயம்-14**தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்புத் திட்டம்**

14.1 திட்ட வடிவம்: இத்திட்டத்தின் மொத்த மதிப்பீடு ரூபாய் 2,857.003 கோடியாகும். அதில் ரூபாய் 1,999.902 கோடி, உலக வங்கி நிதியுதவியாகவும், மீதமுள்ள ரூபாய் 857.101 கோடி தமிழ்நாடு அரசு நிதியாகவும் இருக்கும். தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்புத் திட்டம் (Tamil Nadu Health System Reform Program) உலக வங்கி நிதியுதவியுடன் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இந்திய அரசுக்கும் உலக வங்கிக்கும் இடையே, இத்திட்டத்திற்கான

2022 ஏப்ரல் 29]

ஓப்பந்தம் 4.6.2019 அன்று புதுதில்லியில் கையெழுத்து இடப்பட்டு, 29.7.2019-லிருந்து செயல்பாட்டில் உள்ளது. இத்திட்டத்தின் காலவரையறை 5 ஆண்டுகள் ஆகும். இத்திட்டம் உலக சுகாதார அமைப்பின் நீடித்த நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு எண் 3-ஐ (SDG) அதாவது அனைத்து வயதினருக்கும் சுகாதார நலவாழ்வு மற்றும் அனைவருக்குமான ஆரோக்கிய மேம்பாடு அடையும் குறிக்கோளுடன் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

இத்திட்டத்தின் முக்கியக் குறிக்கோள்கள்

1. மக்களுக்கு மேம்படுத்தப்பட்ட தரமான சிகிச்சை வழங்குதல்
2. தொற்றா நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் விபத்தாகிய சிகிச்சைத் தரத்தினை உயர்த்துதல்
3. தமிழ்நாட்டில் பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலச் சேவைகளை அனைவருக்கும் சமமாகக் கொண்டு சேர்த்தல்

14.2 சுகாதாரச் சேவைகளின் தர மேம்பாடு: ஆரம்ப நிலை, இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர் நிலை மருத்துவமனைகளில் உள்ள சேவைகளின் தரம் கீழ்க்கண்ட இடையீடுகளைக் கொண்டு மேம்படுத்துவதாகும்.

1. தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு தேசிய தர அங்கீகாரம் பெறுதல் (NQAS/NABH)
2. அனைத்து முதல் நிலை, இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர் நிலை அரசு மருத்துவமனையின் சேவை தரத்தினை உறுதி செய்தல்
3. சுற்றுச்சூழல் கொள்கைகளைச் செயல்படுத்துதல்
4. மருத்துவச் சேவை பெறும் நோயாளிகளிடமிருந்து கருத்துகளைப் பெறுவதற்கும், பராமரிப்பின் தரத்தை மேம்படுத்துவதற்கும், உலக வங்கியால் கேள்விப் பட்டியல் தயார் செய்து கள ஆய்வு மேற்கொள்ளுதல்
5. தொடர் மருத்துவக் கல்வித் திட்டத்திற்கான புதுப்பிக்கப்பட்ட கொள்கைகளைச் செயல்படுத்துதல் (TanQuest)

[2022 ஏப்ரல் 29]

14.3 தொற்றா நோய்கள் மற்றும் விபத்து காயங்கள்: தொற்றா நோய்களுக்கான திட்டத்தில் பின்வரும் இடையீடுகளைப் பயன்படுத்தி, முதல் நிலை, இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர் நிலை அரசு மருத்துவமனைகளின் சிகிச்சைத் தரம் மேம்படுத்துவது.

1. மார்பக புற்றுநோய் மற்றும் கர்ப்பப்பை வாய் புற்றுநோயைக் கண்டறிவதற்கான பரிசோதனைகளை அதிகரித்தல்.
2. மக்களைத் தேடி மருத்துவம் என்ற புதிய திட்டத்தின்மூலம் தொற்றா நோய்களுக்கான மருந்துகளை நேரடியாக மக்களுக்கு அவர்களின் வீடுகளுக்கே கொண்டு சேர்த்தல்.
3. உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் நீரிழிவு நோய்களால் பாதிக்கப்படுபவர்களுக்கு உரிய மருத்துவம் அளித்து அவர்களின் நோயின் தாக்கத்தைக் கட்டுக்குள் கொண்டு வருதல்.
4. பக்கவாதம், நெஞ்சு வலி மற்றும் நாட்பட்ட சிறுநீரக செயலிழப்பு ஆகியவற்றால் பாதிக்கப்படும் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையைக் குறைத்தல்.

14.4 விபத்து காய சிகிச்சை மற்றும் மன நல சிகிச்சை அளித்தல்:

1. அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும் அவசரக் கால மருத்துவத் துறையை உருவாக்குதல்.
2. மருத்துவர்கள் மற்றும் பணியாளர்களுக்கு முறையான பயிற்சி அளித்தல்.
3. அவசர ஊர்திகளின் சேவைகளை வலுப்படுத்த, மருத்துவமனைகளுக்கு இடையேயான உயர் சிகிச்சை பரிந்துரை முறைக்கு (IFT), தேவைக்கேற்ப அவசர ஊர்திகள் ஒதுக்கீடு (Dynamic Allotment) செய்து முறைப்படுத்துதல்.
4. மன நோய்களை முன்கூட்டியே கண்டறிந்து, சிகிச்சை வழங்குவதற்கு மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கு சிறப்பு பயிற்சி அளிப்பதன்மூலம், மாநிலத்தில் தற்கொலையினால் ஏற்படும் இறப்பின் எண்ணிக்கைக் குறைக்கப்படும்.

2022 ஏப்ரல் 29]

5. தற்கொலை தடுப்பு சேவை (104) மையம் தொடங்கப்பட்டு, 20 மனநல ஆலோசகர்கள்மூலம் ஆலோசனைகள் வழங்குதல்.

14.5 பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலப் பணிகள் (RCH):

மாவட்டங்களுக்கிடையே உள்ள பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலப் பணிகளில் உள்ள ஏற்றத்தாழ்வுகளை பின்வரும் இடையீடுகளைப் பயன்படுத்தி நிவர்த்தி செய்தல்:

- பேறுகாலத்துக்கு முந்தைய முழு கவனிப்பு சேவைகள், தடுப்பூசி மற்றும் நவீன கருத்தடை முறைகள் பற்றிய விழிப்புணர்வு நடவடிக்கைகள்மூலம் வலுப்படுத்தல், முன்னுரிமை மாவட்டங்களான அரியலூர், தருமபுரி, இராமநாதபுரம், தேனி, தாதுக்குடி, தென்காசி, திருநெல்வேலி, நீலகிரி, திருவண்ணாமலை மற்றும் விருதுநகர் ஆகிய பத்து மாவட்டங்களில் ஏற்படுத்துவதன்மூலம் பேறுகாலத் தாய்-சேய் இறப்பு விகிதம் குறைக்கப்படும்.

14.6 சுகாதார மக்கள் சபை: சுகாதாரக் கொள்கை வகுப்பதில் குடிமக்களின் ஈடுபாடு குறைவாக இருப்பதைக் கருத்தில் கொண்டு, தெரிவு செய்யப்பட்ட மாவட்டங்கள் மற்றும் மாநில அளவில் ஒவ்வோர் ஆண்டும் சுகாதார மக்கள் சபையின் கூட்டங்கள் நடத்தப்படுகின்றன.

மாவட்ட மற்றும் மாநில அளவில் பொது மக்களின் சுகாதார மக்கள் சபைக் கூட்டங்கள் நடத்தப்படுவதால், சுகாதார அமைப்பில் வெளிப்படைத்தன்மை அதிகரிக்கும். மேலும், மருத்துவம் தொடர்பான கொள்கை முடிவு எடுப்பதில் மாவட்ட மற்றும் மாநில அளவில் சமுதாயத்தின் ஈடுபாடும், பங்கேற்பும் உறுதி செய்யப்படும்.

14.7 திட்ட சாதனைகள் (2019 முதல் மார்ச் 2022 வரை):

மேற்கண்ட நோக்கங்களை அடைய பல்வேறு திட்டங்கள் செயல்பாட்டில் உள்ளன. அவற்றுள் கீழ்க்காணும் சாதனைகள் முக்கியமானவை ஆகும்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்கள்	செலவினத் தொகை (ரூபாய் கோடி)
1	அவசரக் கால ஊர்திகள் கொள்முதல் செய்தல்	328 அவசரக் கால ஊர்திகள் மக்கள் பயன்பாட்டிற்கு அர்ப்பணிக்கப் பட்டுள்ளது	202.68
2	தர அங்கீகாரம் பெற ஆயத்த பணிகள்	141 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 45 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளுக்குத் தர அங்கீகாரம் பெற ஆயத்த பணிகள்	57.27
3	விபத்து காய சிகிச்சைத் தரத்தினை உயர்த்துதல் தரம் 1-13 மையங்கள் தரம் 2-29 மையங்கள் என விபத்து காய சிகிச்சை மையங்களை உருவாக்குதல்	இதன்மூலம் விபத்து காயத்தினால் ஏற்படும் உயிரிழப்பு குறைக்கப்படுகின்றது	44.32
4	மக்களைத் தேடி மருத்துவம்-திட்டம் செயல்படுத்துதல் (385 வட்டாரம் மற்றும் 11 மாநகராட்சிப் பகுதிகள்)	தொற்றா நோய்களுக்கான மருந்துகளை மக்களிடம் நேரடியாக வீடுகளுக்கே கொண்டு சேர்த்தல்	42.32
5	சென்னை கே.கே. நகர் அரசு மறுவாழ்வு மையம், வலுப்படுத்துதல்	மனிதவளம், கூடுதல் உபகரணங்கள் மற்றும் கட்டடங்கள் வழங்குதல்	32.70
6	36 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அவசர சிகிச்சைத் துறையை உருவாக்குதல்	இதன்மூலம் தேவையான அவசர சிகிச்சை உடனுக்குடன் வழங்கப்படுகிறது	20.23

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்கள்	செலவினத் தொகை (ரூபாய் கோடி)
7	8,713 துணை சுகாதார நிலையங்கள், 2,343 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 176 தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 37 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 24 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்குத் தொற்றா நோய்களுக்கான கருவிகள் வழங்குதல்	இதன்மூலம் ஆரம்ப நிலை தொற்றா நோய் கண்டறியப்பட்டு, தொடர் சிகிச்சைகள் வழங்கப்படும்	13.88
8	120 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மக்கள் நல்வாழ்வு பூங்கா அமைத்தல்	மருத்துவமனைகளில் நல்வாழ்வு சூழல் உருவாகும்	11.00
9	2,266 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 320 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 24 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்குத் தொற்றா நோய்க்கான மருந்துகள் கொள்முதல் செய்தல்	இதன்மூலம் தொற்றா நோய் தொடர்ந்து கட்டுப்படுத்தப்படும்	22.12

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்கள்	செலவினத் தொகை (ரூபாய் கோடி)
10	2,266 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 320 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 24 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு தொற்றா நோய்க்கான ஆய்வக மூலப்பொருட்கள் வழங்குதல்	இதன்மூலம் தொற்றா நோய்கள் கண்டறியும் சோதனைகள் தொடர்ந்து நடைபெறும்	26.14
11	மருத்துவ நிலையங்களுக்குக் கணினி மற்றும் அச்சுப்பொறி வழங்குதல்	10 முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் 283 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 57 நகர்ப்புற சுகாதார நிலையங்கள், 109 மேம்படுத்தப்பட்ட சுகாதார நிலையங்கள், 73 அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் 9 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் ஆவணம் மற்றும் தகவல் பராமரித்தல் (630 நிலையங்கள்)	5.73
12	செயல்பாட்டு ஆராய்ச்சி திட்டம்	முன்மொழியப்பட்ட 15 ஆராய்ச்சித் திட்டங்களுக்கு ஒப்புதல் வழங்கப்பட்டு, ஆராய்ச்சி நடைபெற்றுக் கொண்டுள்ளது	3.00

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்கள்	செலவினத் தொகை (ரூபாய் கோடி)
13	அரசு மருத்துவமனை, பெரியார் நகர், சென்னை	கூடுதலான மனிதவளம், கட்டடம் மற்றும் கருவிகள் வழங்குதல்	2.90
14	2,249 துணை சுகாதார நிலையங்களுக்குக் கருவிகள் (BP Apparatus/Weighing Machine/Foetal Doppler) வழங்குதல்	இதன்மூலம் பேறுகாலத்தில் ஏற்படும் தாய் மற்றும் சேய் பிரச்சினைகள் கண்டறியப்படும்	2.59
15	விபத்து காய பதிவேடு, 63 மருத்துவக் கல்லூரிகளில் செயல்படுத்துதல்	இதன்மூலம் விபத்து காய நோயாளிகளின் சிகிச்சையின் முழு விவரம் சேகரிக்கப்பட்டு, தொடர் சிகிச்சை முழுமையாகக் கண்காணிக்கப்படும்	1.78
16	STEPS ஆய்வு (மாநிலம் முழுவதும் தொற்றா நோய்க்கான கணக்கெடுப்பு)	மொத்த மக்கள் தொகையில் நீரிழிவு, உயர் இரத்த அழுத்தம் உள்ளவர்களைக் கண்டறிதல்	3.44
17	PICME பயிற்சி மற்றும் தடுப்பூசி பயிற்சி வழங்குதல்	12,810 அங்கன்வாடி பணியாளர்களுக்கு PICME பயிற்சியும், 10,000 சுகாதார செவிலியர்களுக்கு தடுப்பூசி செலுத்த பயிற்சியும் வழங்குதல். இதன்மூலம் தாய் மற்றும் சேய் நலம் கண்காணிக்கப்படும்	1.03

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்கள்	செலவினத் தொகை (ரூபாய் கோடி)
18	பட்டுக்கோட்டை அரசு மருத்துவமனை-விபத்து காய சிகிச்சைப் பிரிவை மேம்படுத்துதல்	கருவிகள் மற்றும் கட்டடங்கள் வழங்குதல்	0.98
19	தற்கொலை தடுப்புத் திட்டத்தின்கீழ் 104 தொலைபேசி எண் சேவைக்கு 20 மன நல ஆலோசகர்கள் நியமிக்கப்பட்டு வலுப்படுத்துதல்	இதன்மூலம் மாநிலத்தில் தற்கொலையினால் ஏற்படும் இறப்பின் எண்ணிக்கைக் குறைக்கப்படும்	0.83
20	245 துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு இரத்தசோகை கண்டறியும் கருவி (Haemoglobinometer) வழங்குதல்	இதன்மூலம் கர்ப்பிணித் தாய்மார்களின் இரத்த சோகை கண்டறியப்பட்டு, உரிய சிகிச்சை வழங்குதல்	0.78
21	14 மாவட்டங்களில் சுகாதார மக்கள் சபை மற்றும் மாநில சுகாதார மக்கள் சபை நடத்துதல்	இதன்மூலம் சுகாதார அமைப்பில் வெளிப்படைத் தன்மை அதிகரிக்கும். மேலும், மருத்துவம் தொடர்பான கொள்கை முடிவு எடுப்பதில் மாவட்ட அளவில் சமுதாயத்தின் ஈடுபாடும், பங்கேற்பும் உறுதி செய்யப்படும்	0.80
22	குடும்ப நல கட்டுப்பாட்டு ஆய்வு-10 முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் நடத்துதல்	இதன்மூலம் மாவட்டத்தில் தாய்-சேய் நலச் சேவைகளின் பயன்பாடு ஆய்வு செய்யப்படும்	0.47

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்கள்	செலவினத் தொகை (ரூபாய் கோடி)
23	தகவல் மற்றும் விழிப்புணர்வு செயல்பாடுகள்	101 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 54 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளில் தகவல் மற்றும் விழிப்புணர்வு செயல்பாடுகள் நிகழ்த்தப்படும்	0.46
24	25 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் விபத்து மற்றும் அவசரக் கால கண்காணிப்பு மையங்களை நிறுவுதல்	இதன்மூலம் விபத்து மற்றும் அவசரக் கால சிகிச்சைத் தரம் கண்காணிக்கப்பட்டு, சேவைகள் உறுதி செய்யப்படும்	0.44
25	27 அரசு மருத்துவமனைகள், 9 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் குடும்ப கட்டுப்பாடு உதவி மையம் அமைத்தல்	இதன்மூலம் குடும்ப கட்டுப்பாடு குறித்த சந்தேகங்களுக்கு ஆலோசனைகள் வழங்கப்படும்	0.23
26	PICME மையம்— வலுப்படுத்துதல்	மனிதவளம் மற்றும் கருவிகள் வழங்குதல்	0.22
27	10 முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் தகுதியுள்ள தம்பதியருக்குக் குடும்ப கட்டுப்பாடு ஆலோசனை மற்றும் அட்டை வழங்குதல்	இதன்மூலம் குடும்ப கட்டுப்பாடு முறைகளைத் தேர்வு செய்வது குறித்த ஆலோசனை வழங்கப்படும்	0.12
மொத்தம்			498.46

[2022 ஏப்ரல் 29]

14.8 உலக வங்கியிடம் பெறப்பட்ட தொகை: இதுவரை உலக வங்கியிடமிருந்து 918.24 கோடி ரூபாய் பெறப்பட்டு உள்ளது. பெறப்பட்ட மொத்த தொகை விவரம்: (2019 முதல் மார்ச் 2022 வரை)

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	பெறப்பட்ட தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1	பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலப் பணிகள் பிரிவு	419.38
2	தரம் மேம்பாட்டு பிரிவு	226.03
3	இணைந்த செயல்பாடுகள்	181.28
4	தொற்றா நோய்கள் பிரிவு	69.10
5	விபத்து காய சிகிச்சை மற்றும் மனநலம் பிரிவு	22.45
பெறப்பட்ட மொத்த தொகை		918.24

இத்திட்டத்தில் தற்போது நான்காம் ஆண்டிற்கான (2022-23) செயல்பாடுகளின் ஆயத்தப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.

அத்தியாயம்-15

கொரோனா-19 மேலாண்மை மற்றும் தடுப்பூசிப் பணி

15.1 கொரோனா-19 எனும் பெருந்தொற்றால் உலகமே முன் நிகழ்ந்திராத ஒரு சவாலைச் சந்திக்க நேர்ந்தது. தமிழ்நாடு பொது சுகாதார சட்டம் 1939-ன்கீழ் கோவிட்-19 தொற்று பரவக்கூடிய அபாயம் இருப்பதாக அரசு அறிவித்து, கோவிட்-19 தொற்று பரவாமல் தடுப்பதற்காக கொள்ளை நோய் சட்டம் 1897-ன்கீழ் (Epidemic Diseases Act, 1897) தமிழ்நாடு கோவிட்-19 நெறிமுறைகள் 2020 வெளியிடப்பட்டது. தமிழ்நாடு இதுவரை கொரோனா தொற்றின் மூன்று அலைகளைத் திறம்படச் சமாளித்துள்ளது. தினசரி கோவிட்-19 தொற்றுகளின் எண்ணிக்கைக்

2022 ஏப்ரல் 29]

குறிப்பிடத்தக்க வகையில் குறைந்து வருவதைக் கணக்கில் கொண்டு, சமூகம் மற்றும் பொருளாதாரம் குறித்து பல்வேறு நடவடிக்கைகளில் மாநிலங்கள் தளர்வுகளை மேற்கொண்டு வருகிறது. அத்தகைய தளர்வுகளை மேற்கொள்ளும்போது உருவாக வாய்ப்புள்ள ஆபத்துகளையும் கருத்தில் கொண்டு, இதுநாள் வரை மேற்கொண்ட நடவடிக்கையின் மூலமாக நோய்பரவல் கட்டுப்பாட்டுக்குள் கொண்டு வரப்பட்டதில் எந்த ஒரு பின்னடைவும் ஏற்படாதவாறு பார்த்துக்கொள்ள வேண்டும். ஏற்கெனவே, மாவட்டங்களைத் தனி அலகாகக் கருதி பின்பற்ற வேண்டிய கட்டுப்பாடுகளாகிய தொற்று பரிசோதித்தல், கண்காணித்தல் மற்றும் கட்டுப்பாடு விதித்தல் ஆகியன குறித்து பலமுறை ஒன்றிய அரசால் வெளியிடப்பட்ட அனைத்து விதிமுறைகளும் வழிகாட்டுதல்களும் இன்றளவும் நடைமுறையில் உள்ளன. ஐம்முனை கொள்கையான பரிசோதனை, தடயம் ஆராய்தல், சிகிச்சை, தடுப்பூசி மற்றும் கோவிட் வழிகாட்டு நெறிமுறைகள் ஆகியன தொடர்ந்து கடைபிடிக்கப்பட்டு வருகின்றன.

15.2 ஆதாரங்களின் அடிப்படையில் முடிவெடுத்தல்: மாவட்ட அளவில் தொடர்ச்சியாக பரிசோதனைகளை மேற்கொண்டு களநிலவரம் குறித்து ஆய்வுக் கூட்டம் நடத்திய பின்னரே கட்டுப்பாடுகள் விதித்தல், தளர்வுகளை அளித்தல் குறித்து முடிவெடுக்கப்பட வேண்டும். அவ்வாறான முடிவுகள் அந்தந்தப் பகுதிகளில் உள்ள நோய்பரவல் சூழ்நிலை, புதிய நோய்த் தொற்று பரவல், கொத்து கொத்தாக ஏற்படும் பாதிப்புகள், நோய் பாதிப்பின் அளவு, நோய்பரவல் மற்றும் மருத்துவமனை உட்கட்டமைப்பு வசதி ஆகியவற்றைக் கருத்தில் கொண்டு எடுக்கப்பட வேண்டும்.

15.3 தளர்வுகள்/கட்டுப்பாடுகளுக்கு பரந்த அடிப்படையிலான கட்டமைப்பு: எந்தெந்தப் பகுதிகளில் கட்டுப்பாடுகளை விதிப்பது/தளர்த்துவது/மேலும் நீட்டிப்பது தொடர்பான முடிவுகளை எடுப்பதற்குத் தேவையான பரந்த அடிப்படையிலான கட்டமைப்பு மாநில/யூனியன் பிரதேசங்களுக்கு கீழ்க்கண்டவாறு அமைக்கப்பட்டுள்ளது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	அளவுரு	விளிம்பு
1	பரிசோதனை நேர்மறை	கடந்த வாரத்தில் பரிசோதனை நேர்மறை 10 சதவிகிதம் அல்லது அதற்கு மேல்
அல்லது		
2	படுக்கை ஆக்கிரமிப்பு	ஆக்ஸிஜன் வசதியுடைய அல்லது தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு படுக்கை வசதி 40 சதவிகிதத்திற்கு மேல் நிரம்புதல்

10 சதவிகிதத்திற்கு மேல் பரிசோதனை நேர்மறை விகிதம் இருக்கும் பகுதிகள் அல்லது 40 சதவிகிதம் ஆக்ஸிஜன் வசதியுடைய அல்லது தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு படுக்கை வசதி 40 சதவிகிதத்திற்கு மேல் நிரம்பும் பகுதிகளில் தொற்று நோய் பரவும் பாதையினைக் கூர்ந்து கவனித்தும் கட்டுப்பாடுகளை விதித்தும் நோய்தொற்று கட்டுப்படுத்தப்படுகிறது. இடத்துக்கு இடம் மற்றும் மாநிலங்களுக்குள் தொற்று பரவுவதில் மாறுபாடு இருக்கும்பட்சத்தில் சம்பந்தப்பட்ட மாநில மற்றும் மாவட்ட நிர்வாகத்தால் உள்ளூர் துணை-தேசிய அளவில் நோய் பரவலை மட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் கட்டுப்பாடுகளை விதித்தல் தொடர்பான முடிவுகளை எடுக்க வேண்டிய அவசியம் உள்ளது. கோவிட்-19 மேலாண்மைக்கான தேசிய வழிகாட்டுதல்கீழ் பேரிடர் மேலாண்மைச் சட்டத்தின்கீழ் முகமுடி சரியாக அணிவது, தனிமனித இடைவெளிக் கடைப்பிடிப்பது போன்ற கோவிட் பொருத்தமான நடத்தையினை கடைபிடிப்பது சமூக பங்கேற்புடன் மாநிலம் முழுவதும் தொடர்கிறது. இந்த அரசு 7.5.2021 அன்று ஆட்சிப் பொறுப்பேற்றபோது, ஒரு நாள் தொற்று எண்ணிக்கை 26,465 இருந்து, பின்னர் இரண்டாவது அலையில் 20.5.2021 அன்று 36,184-ஆக உயர்ந்தது. அரசு, கோவிட் மேலாண்மைக்கு முன்னுரிமை அளித்து, தவிர்க்க இயலாதபோது ஊரடங்கு, உட்கட்டமைப்பை உயர்த்துதல், தீவிரமான ஆய்வு மற்றும் புலத்தணிக்கை ஆகிய நடவடிக்கைகள் எடுத்ததன் விளைவாகத் தொற்று எண்ணிக்கைக் குறையத் தொடங்கியது. ஒன்றிய அரசுடன் ஒருங்கிணைந்து ஆக்ஸிஜன் மேலாண்மை மேம்படுத்தப்பட்டது.

2022 ஏப்ரல் 29]

- அதிகரித்து வரும் கோவிட்-19 தொற்று பாதிப்புகளின் எண்ணிக்கையைக் கட்டுப்படுத்த ஆக்ஸிஜன் படுக்கை வசதிகள், ஐ.சி.யூ-கள், தற்காலிக படுக்கை வசதிகள் மற்றும் கூடுதல் கோவிட்-19 பராமரிப்பு மையங்கள் ஏற்படுத்துதல், கோவிட்-19 சிகிச்சையைக் கண்காணித்தல் மற்றும் செயல்படுத்துதல் மற்றும் மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவிலான கட்டளை மையங்கள் அமைத்தல், கூடுதலாக சுகாதாரப் பணியாளர்களை கோவிட் தொற்று தடுப்புப் பணியில் ஈடுபடுத்துதல் ஆகியவற்றின்மூலம் கோவிட்-19 தொற்றை விரைவாகக் கட்டுக்குள் கொண்டுவர முடிந்தது.

15.4 செயல்படுத்தப்பட்ட நடவடிக்கைகள்:

- மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், மருத்துவ வல்லுநர்கள், மாவட்ட ஆட்சியர்கள், அரசியல் கட்சிகளின் பிரதிநிதிகள், அரசு சாரா அமைப்புகள், தொழில் துறை பிரதிநிதிகள், ஊடக பிரதிநிதிகள் ஆகியோரோடு கலந்தாய்வு நடத்தினார்.
- மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், மாவட்டங்களுக்குச் சென்று ஆய்வு செய்ததோடு, உரிய நெறிமுறைகளைப் பின்பற்றி கொரோனா நோயாளிகளோடும் கலந்துரையாடினார்.
- ஓய்வு பெற்ற டாக்டர் ஆர். பூர்ணலிங்கம், இ.ஆ.ப. அவர்கள் தலைமையில் கொரோனா-19 நோய்த்தொற்று குறித்து மேலாண்மை செய்ய உயர்மட்டக் குழு ஒன்று அமைக்கப்பட்டுள்ளது.
- பொது சுகாதாரத் துறை தலைமையிடத்தில் 24 மணி நேரமும் இயங்கும் கட்டுப்பாட்டு அறை மற்றும் 108 ஆம்புலன்ஸ் மையத்திற்கு உறுதுணையாக, படுக்கைகள்/ ஆக்ஸிஜன் இருப்பு ஆகியவற்றை மாநிலம் மற்றும் மாவட்ட மையங்கள்மூலம் ஒருங்கிணைக்க, சென்னை மற்றும் மாவட்டத் தலைநகரங்களில் ஒருங்கிணைந்த கட்டளை மையம்/கொரோனா கட்டுப்பாட்டு மையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- நோய் அறிகுறி கண்காணிப்பு மற்றும் அறிகுறி சிகிச்சை நெறிமுறைகள் வரையறுக்கப்பட்டுள்ளன.
- முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் கொரோனா சிகிச்சைக்கான கட்டணம் மாற்றியமைக்கப்பட்டு, ஏழை, எளிய மக்கள் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவமனைகளில் கட்டணமில்லாமல் சிகிச்சை பெற வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- மருத்துவமனைகளுக்கு ஆக்ஸிஜன் வழங்குவதை நெறிமுறைப்படுத்த, சிறப்பு அலுவலர்கள் அடங்கிய குழு அமைக்கப்பட்டது. பிற மாநிலங்களிலிருந்து ஆக்ஸிஜன் கொண்டு வரும் பணியையும் இக்குழு ஒருங்கிணைத்தது.
- பொதுவாகப் பயன்படுத்தப்படும் நோய்த்தடுப்பு பொருட்களான முகக்கவசம், சானிடைசர். முழு உடல் கவசம் ஆகியவற்றின் விற்பனை விலை நிர்ணயம் செய்யப்பட்டுள்ளது.
- கோவிட் சிகிச்சை பலனின்றி உயிரிழந்த முன்களப் பணியாளர்களுக்கு உரிய நிவாரணம் வழங்க பிரதம மந்திரி கரீப் கல்யாண் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மாநில அரசின் பரிந்துரைக்கு ஏற்ப அவர்களுடைய குடும்பத்திற்கு 50 இலட்சம் ரூபாய் இழப்பீடு வழங்கப்படுகிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ் நிவாரணம் பெற இயலாத நபர்களுக்கு, ஏற்கெனவே அரசு வழங்கும் நிவாரணம் தவிர, முதலமைச்சரின் பொது நிவாரண நிதியிலிருந்து ரூபாய் 25 இலட்சம் நிவாரணமாக வழங்கப்படுகிறது. இதுபோன்று அரசு ஊழியர்களுக்கும் நிவாரணம் வழங்கப்படுகிறது.
- தமிழ்நாட்டில் கோவிட் 19-ன் (COVID-19) மூன்றாவது அலை டிசம்பர் 2021 கடைசி வாரத்தில் தொடங்கியது. இந்த அலையில் அதிகபட்ச தினசரி பாதிப்பின் எண்ணிக்கை 30,744 (22.1.2022) என பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. 3-வது அலையில் பதிவாகும் பெரும்பாலான கோவிட் பாதிப்புகள் ஓமிக்ரான் மாறுபாடுகளாகக் கண்டறியப்பட்டுள்ளன. நோய்த்தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு லேசான

2022 ஏப்ரல் 29]

அறிகுறி தென்பட்டிருந்தால், சிகிச்சை மற்றும் வீட்டில் தனிமைப்படுத்துதல் பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த அரசு உரிய நேரத்தில் உரிய நடவடிக்கைகளை எடுத்ததன் விளைவாக தினசரி பாதிப்பு கணிசமாக குறைந்து ஏப்ரல் 2022 தமிழ்நாட்டில் தினசரி பாதிப்பு 30-க்கும் குறைவாக குறைந்துள்ளது.

தற்போது தமிழ்நாட்டில்

- குணமடைந்தோர் விகிதம் சுமார் 98 விழுக்காடு
- இறப்பு விகிதம் 1.33 விழுக்காடாகக் குறைந்துள்ளது.
- தினசரி நோய்த்தொற்று விகிதம் சுமார் 1.0 விழுக்காட்டிற்கும் கீழாக மாவட்டங்களுக்குள்ளேயும், மாவட்டங்களுக்கிடையேயும் குறைந்து வருகிறது.

15.5 ஆக்ஸிஜன் மேலாண்மை: ஆக்ஸிஜன் இருப்பினை அதிகப்படுத்தியதன்மூலம், கோவிட்-19-ன் இரண்டாவது அலையின்போது, ஆக்ஸிஜன் தேவைப்படும் நோயாளிகளுக்கு ஆக்ஸிஜன் வழங்குவது திறம்பட நிருவகிக்கப்பட்டது. ஆக்ஸிஜனின் கொள்முதல்/விநியோகம், ஒரு பிரத்யேக அதிகாரிகள் குழுவுடன் கட்டளை மையங்களை உருவாக்கியதன்மூலம் திறம்பட நிருவகிக்கப்பட்டது. திரவ மருத்துவ ஆக்ஸிஜனின் ஒதுக்கீடு மற்றும் விநியோகத்தை உன்னிப்பாகக் கண்காணித்த அரசு, 130 கொள்கலன்கள், பிஎஸ்ஏ ஜெனரேட்டர்கள், ஆக்ஸிஜன் செறிவூட்டிகளை வாங்குதல்/நிறுவுதல் ஆகியவற்றுக்கான மருத்துவ ஆக்ஸிஜன் கிடைப்பதை ஏற்பாடு செய்துள்ளது. தற்போதைய நிலவரப்படி, அரசு நிறுவனங்களில் 164 பிஎஸ்ஏ ஆலைகளும், தனியார் மருத்துவமனைகளில் 85 ஆலைகளும் உள்ளன. 23,020 ஆக்ஸிஜன் செறிவூட்டிகள் அரசு தரப்பில் உள்ளன.

15.6 கொரோனா தடுப்பூசி: கொரோனா தொற்று பரவலைத் தடுப்பதிலும், தொற்று ஏற்பட்டாலும் அதன் வீரியத்தன்மையைக் குறைப்பதிலும், தடுப்பூசி பெரும்பங்கை ஆற்றியது. தடுப்பூசி செலுத்த ஊக்கமளித்தல் மற்றும் தொடர் கண்காணிப்பு, இவற்றின் காரணமாகத் தமிழ்நாட்டில் கொரோனா மூன்றாவது அலையின் தாக்கம் வெகுவாகக் குறைந்துள்ளது. ஒவ்வொரு வாரமும் மெகா தடுப்பூசி முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு, இதுவரை 22 சுற்று கோவிட் தடுப்பூசி முகாம்கள் நடத்தப்பட்டன. இந்த

[2022 ஏப்ரல் 29]

22 சிறப்பு முகாம்களில் 3.72 கோடி நபர்களுக்குத் தடுப்பூசி போடப்பட்டுள்ளது. ஒன்றிய அரசின் வழிகாட்டுதலின்படி 15-18 வயதினருக்குத் தடுப்பூசி போடும் திட்டம் 3.1.2022 அன்று முதல் தொடங்கப்பட்டு, 31.3.2022 வரை 28.75 இலட்சம் நபர்களுக்கு முதல் தவணையும், 21.03 இலட்சம் நபர்களுக்கு இரண்டாவது தவணையும் செலுத்தப்பட்டுள்ளது. மேலும், முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கையாக சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும், முன்களப் பணியாளர்களுக்கும், 60 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்களுக்கும் (இணை நோய் உள்ளவர்கள் மற்றும் இல்லாதவர்கள்) கோவிட் தடுப்பூசி செலுத்தும் திட்டம் 16.3.2022 அன்று துவங்கப்பட்டு 31.3.2022 அன்று வரை 7.89 இலட்சம் நபர்களுக்குத் தடுப்பூசி போடப்பட்டுள்ளது. ஒன்றிய அரசின் வழிகாட்டுதலின்படி கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள், பாலூட்டும் தாய்மார்கள், மாற்றுத் திறனாளிகள், ஆதரவற்றோர்கள் மற்றும் மனநலம் பாதிக்கப்பட்டோர் ஆகிய பிரிவினருக்கு மாநில அரசு தனி கவனம் செலுத்தி தடுப்பூசி வழங்கி வருகிறது.

15.7 வரும் நாட்களிலும் மாவட்ட ஆட்சியர்கள் தொடர்ந்து கீழ்க்கண்ட நடவடிக்கைகளில் கவனம் செலுத்தக் கோரப்பட்டுள்ளது:

- பொது இடங்களில் கொரோனா வழிகாட்டு நெறிமுறைகளை செயல்படுத்தி, அவற்றின் செயல்பாட்டை உறுதி செய்தல்.
- கொரோனா தடுப்பூசிக்குத் தொடர்ந்து முன்னுரிமை வழங்கப்பட வேண்டும். இரண்டாம் தவணைத் தடுப்பூசி விடுபட்ட நபர்களுக்குத் தடுப்பூசியும், 60 வயதுக்கும் மேற்பட்ட நபர்களுக்கு முன்னெச்சரிக்கைத் தடுப்பூசியும் (பூஸ்டர் தடுப்பூசி) குறிப்பிட்ட காலத்திற்குள் போட்டு முடிக்க வேண்டும்.
- காய்ச்சல் கண்காணிப்பு தொடர்வதை உறுதி செய்வதோடு, கொத்தாக அதிக எண்ணிக்கையில் காய்ச்சல் ஏற்படும் இடங்களைக் கண்டறிவதில் விழிப்புணர்வோடு செயல்பட்டு, அங்கு தடுப்பு நடவடிக்கைகளைச் செயல்படுத்த வேண்டும்.
- கூடுதல் படுக்கைகள், வெண்டிலேட்டர்கள், பிற மருத்துவக் கருவிகள், PSA ஜெனரேட்டர்கள், ஆக்ஸிஜன் கான்சென்ட்ரேட்டர் ஆகியவற்றை முறையாகக் கண்க்கெடுத்து, அவற்றின் பராமரிப்பு உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது.

2022 ஏப்ரல் 29]

- பிற துறைகள் மற்றும் அரசு சாரா அமைப்புகளை ஈடுபடுத்தி பயனுள்ள பதிலளிப்பு அமைப்பை உருவாக்க, கடந்த கொரோனா அலைகளின்போது கொரோனா கவனிப்பு மையங்கள் மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள் நிறுவியதை ஆவணப்படுத்த வேண்டும்.

15.8 கோவிட் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள்: ஏப்ரல் 2021-ல், இப்பெருந்தொற்றின் இரண்டாவது அலை இந்தியாவைத் தாக்கியபோது, தமிழ்நாட்டில் அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் படுக்கைகள் மற்றும் ஆக்ஸிஜன் பற்றாக்குறை காணத் தொடங்கியது. இதனால் மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஏற்கெனவே சிரமப்பட்ட சுகாதாரப் பணியாளர்களின்மீது அதிக சுமையை ஏற்படுத்தியது. இதனைச் சரி செய்யும்பொருட்டு இக்கட்டான இந்நேரத்தில் மாநிலத்தின் வலுவான நிருவாகம் மற்றும் பல துறை ஒருங்கிணைப்பு தேவைக்குப் பதிலளிக்கும் விதமாக மாநில கோவிட்-19 கட்டளை மையம் தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம்-தமிழ்நாடு அலுவலக கட்டடத்தில் 2021 ஆம் ஆண்டு மே 8 ஆம் தேதி நிறுவப்பட்டது. 1-வது அலையிலிருந்து குறிப்பிடத்தக்க கற்றல்களின் அடிப்படையில் மாநில கோவிட் கட்டளை மையமானது உருவாக்கப்பட்டு, இப்பேரிடரைக் கட்டுப்படுத்தும் உக்தியாகத் தமிழ்நாட்டில் ஒருங்கிணைந்த கட்டளை மையம் செயல்பட்டது. ஒட்டுமொத்தமாக 2021 மே 1 முதல் செப்டம்பர் 14, 2021 வரை 72,386 கோரிக்கைகள் மாநில கட்டளை அறை/ஒருங்கிணைந்த கட்டளை மையத்தால் சேகரிக்கப்பட்டது. அதில் படுக்கை வசதி குறித்தான 37,611 கோரிக்கைகள் நியாயமானது. இதில் படுக்கை வசதி குறித்து 20,990 கோரிக்கைகளும் மற்றும் ஆக்ஸிஜன் தேவைகுறித்த 952 நியாயமான கோரிக்கைகளும் நிறைவேற்றப்பட்டன. இதில் மிகவும் முக்கியமான பேர் தொற்றுநோயைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான TN களின் பதில் மற்றும் உத்திகளை வழிநடத்தும் ஒருங்கிணைந்த கட்டளை மையமாக செயல்பட்டன. மாநில கட்டளை அறை நிறுவியதன்மூலம் பரவலாக்கப்பட்ட அணுகுமுறையை செயல்படுத்துதல் மற்றும் எதிர்கால அவசர நிலைகளின்போது செயல்படுத்துவதற்கான செயல்பாட்டு நடைமுறைகளை வடிவமைத்தல் ஆகியவை மாவட்ட மற்றும் ஒன்றிய அளவில் கட்டளை அறைகளை உருவாக்க ஏதுவான சாத்தியக்கூறுகளை உண்டாக்கியது. திடீரென அதிகரித்த நோய் பரவலினால் பொது மக்களிடையே ஏற்பட்ட பீதியினைக் குறைக்கவும் இது முக்கியப் பங்காற்றியது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

நோய்த்தொற்றின் திடீர் எழுச்சிக் காரணமாக, பொதுமக்களின் கவலைகளை நிவர்த்தி செய்ய வேண்டியதன் அவசியத்தைப் புரிந்துகொண்டு, கட்டளை அறையானது @104GoTN என்ற ட்விட்டர் கணக்கைத் துவக்கி, பொதுமக்களுக்கு அவ்வப்போது முக்கியமான தகவல்களை வழங்கி வந்தது. 6000-க்கும் மேற்பட்ட படுக்கைகளுக்கான கோரிக்கைகள் சமூக ஊடகம்மூலம் சேகரிக்கப்பட்டு நெருக்கடியான காலக்கட்டத்தில் பயனுள்ள சாதனமாக விளங்கியது. புதிய OMICRON மாறுபாட்டின் 3-வது அலை மற்றும் எழுச்சியின்போது ஏற்கெனவே கிடைக்கப்பெற்ற அனுபவத்தைக் கொண்டு மாநில கொரோனா கட்டளை அறை மற்றும் அதனின் இணையான மாவட்டம் மற்றும் ஒன்றிய கட்டளை அறைகள் 3.1.2022 அன்று மீண்டும் செயல்பட ஆரம்பித்து, தமிழ்நாட்டின் முயற்சிகளை முன்னெடுத்துச் செல்வதற்கும் வெற்றி பெறுவதற்கும் பேருதவியதாக அமைந்தன. கோவிட்-19 கட்டளை அறைகளின் தொடர்ச்சியான முயற்சிகள் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பின்மூலம், கோவிட்-19 நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையும் இறப்பின் எண்ணிக்கையும் பிப்ரவரி 2022-ல் குறைவதை அறிய முடிந்தது.

15.9 அவசரக் கால கோவிட் பதில் தொகுப்பு-2:

கோவிட்-19 தொற்றுநோயை நிருவகிப்பதற்கும், எதிர்காலத்தில் இதுபோன்ற சூழ்நிலைகளைச் சமாளிக்க வலுவான மற்றும் மீள்தன்மையுடைய பொது சுகாதார அமைப்புகளை உருவாக்குவதற்கும் கூடுதல் ஆதாரங்களை மாநிலங்களுக்கு ஒன்றிய அரசு வழங்கியுள்ளது. அதன் ஒரு பகுதியாக, 2020-21 நிதியாண்டிற்கு 100% மத்திய நிதியுதவியுடன் ரூ.869.09 கோடியை மானியமாக மத்திய அரசு வழங்கியுள்ளது. 2 ஆம் கட்டமாக 2020-21 நிதியாண்டிற்கு அவசரக் கால கோவிட் பதில் தொகுப்பு-2-ல் ரூபாய் 799 கோடி ஒப்புதல் அளித்து அதில் ஒன்றிய அரசின் பங்களிப்பாக ரூபாய் 479.4 கோடியும் மாநில அரசின் பங்களிப்பாக ரூபாய் 319.6 கோடியும் சீழ்க்கண்ட நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதற்காக வழங்கப்பட்டுள்ளது:

- தமிழ்நாடு முழுவதும் மத்திய கண்காணிப்பு செவிலியர் நிலையங்களை அரசு மருத்துவமனைகளில் 1583 ஆக்ஸிஜன் வசதியுடன்கூடிய தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளை உருவாக்குதல்.

2022 ஏப்ரல் 29]

- 25 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 18 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் ஹைப்ரிட் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளை நிறுவுதல்.
- குழாய் இணைப்பு வசதியுடன்கூடிய திரவ மருத்துவ ஆக்ஸிஜன் (LMO) ஆலைகளை 57 CEmONC மையங்களில் நிறுவுதல்.
- தடையில்லா அவசரக் கால சேவையினை வழங்கும்பொருட்டு 389 ALS அவசரக் கால ஊர்தி வசதி.
- கோவிட் தொற்று நோயினைத் திறம்பட நிருவகிக்கும்பொருட்டு, கணினிகள், பட்டை குறி படிப்பான்கள் மற்றும் பட்டை குறி அச்சுப்பொறி உள்ளடக்கிய புதிய தகவல் தொழில்நுட்ப வன்பொருள்களை அனைத்து மாவட்டத் தலைமையக மருத்துவமனைகளுக்கும் வழங்குதல்.
- கோவிட் தொற்றினைத் திறம்பட நிருவகிக்க, மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும், செவிலியர்களுக்கும் திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி அளித்தல்.
- மதுரை மற்றும் கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் குழந்தைகள் சிறப்பு சிகிச்சை மையம் நிறுவுதல்.
- RT-PCR சோதனைக் கருவிகளைக் கொள்முதல் செய்தல்.
- 10 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும், 7 பிராந்திய பூச்சியியல் ஆய்வகங்களிலும் கூடுதலாக 17 RT-PCR ஆய்வகங்களை நிறுவுதல்.
- கோவிட்-19 மேலாண்மைக்காக மருந்துகளைக் கொள்முதல் செய்தல்.
- 150 பிறந்த குழந்தைகளுக்காக வெண்டிலேட்டர் கருவிகளைக் கொள்முதல் செய்தல்.
- கோவிட் தடுப்பூசி நடவடிக்கைகளுக்காக 5 மாதங்களுக்கு பணியமர்த்தப்பட்ட 2286 செவிலியர்களுக்கு ஊதியம் வழங்குதல்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-16

“மக்களைத் தேடி மருத்துவம்”

16.1 மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டம்: தமிழ்நாட்டில் தொற்றா நோய்கள் 70% வரை சமூகத்தில் பரவலாக உள்ளது. மேலும், தமிழ்நாட்டில் மக்களின் நலவாழ்வைப் பாதிக்கும் நோய் சுமைக்குத் தொற்று நோய்கள் முக்கியக் காரணமாக இருந்த நிலை மாறி, தொற்றா நோய்கள் பெரும் பங்கு வகிக்கும் அளவுக்கு பெரிய மாற்றம் நிகழ்ந்துள்ளது. 2016 ஆம் ஆண்டின் உலக நோய்ச் சுமை குறித்த அறிக்கையின்படி (GBD) தமிழ்நாட்டில் தொற்றா நோய் இறப்பு விகிதம் 69.2% ஆக உள்ளது. தமிழ்நாடு சுகாதார சீர்திருத்தத் திட்டம் வாயிலாக 2020-ல் நடத்தப்பட்ட STEPS எனப்படும் கணக்கெடுப்புமூலம், சமூக அளவில் உயர் இரத்த அழுத்தம் 33.9% என்ற அளவிலும், நீரிழிவு நோய் 17.6% என்ற அளவிலும், குறிப்பாக சிகிச்சையில் உள்ள நோயாளிகளில், உயர் இரத்த அழுத்த நோயாளிகள் 7.3% அளவிலும், நீரிழிவு நோயாளிகள் 10.8% என்ற அளவிலும் மட்டுமே நோய் கட்டுப்பாடு உள்ளது கண்டறியப்பட்டுள்ளது. உயர் இரத்த அழுத்தம்/நீரிழிவு நோய் கண்டறிதல், சிகிச்சை மற்றும் நோய் கட்டுப்பாட்டு நிலை மிகக் குறைவாக உள்ளது என்பதே இக்கணக்கெடுப்பின் முக்கியக் கண்டுபிடிப்புகளில் ஒன்றாகும். தொற்றா நோய்களுக்கான சேவைகள் வழங்குவதில் உள்ள சவால்களை எதிர்கொள்ளும் நோக்கில், சுகாதார நிலையம் அல்லது மருத்துவமனைகள் அளவில் வழங்கப்படும் தொற்றா நோய்களுக்கான சேவைகளைப் பயனாளிகளின் இல்லங்களுக்கே சென்று அளிக்கும் வகையில், தமிழ்நாடு அரசின் முதன்மைத் திட்டமான “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்”, மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் 5.8.2021 அன்று கிருஷ்ணகிரி மாவட்டத்தில் உள்ள சாமனப்பள்ளி கிராமத்தில் தொடங்கி வைக்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தில் ஒருங்கிணைந்த மற்றும் விரிவான மருத்துவச் சேவைகள் இல்லம் தேடிச் சென்று வழங்கப்பட்டு, நோய் சிகிச்சைக்கான தொடர் கவனிப்பு, நிலையான சேவைகள் உறுதி செய்யப்படுவதுடன் குடும்பத்தில் உள்ள அனைத்து நபர்களின் சுகாதாரத் தேவைகளையும் கண்டறிந்து ஆவன செய்யப்படுகிறது. சமுதாய நலப் பதிவேட்டில் ஒவ்வொரு நோயாளியையும் பதிவு செய்து, தொடர்ந்து கண்காணித்து வகைப்படுத்துவது இத்திட்டத்தின் ஒரு முக்கிய அம்சமாகும். இத்திட்டமானது

2022 ஏப்ரல் 29]

முதற்கட்டமாக 50 (UHC) வட்டாரங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு, படிப்படியாக விரிவுபடுத்தப்பட்டு, தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து மேம்படுத்தப்பட்ட அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், கூடுதல் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், நகர்ப்புற அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து பொது சுகாதார நிலையங்களிலும் உள்ள தொற்றா நோய் பரிசோதனை மையங்கள் மக்களைத் தேடி மருத்துவம்-தொற்றா நோய் மருத்துவப் பரிசோதனை மையங்களாக மாற்றப்பட்டுள்ளதுடன், அனைத்து தொற்றா நோய் செவிலியர்களும் மக்களைத் தேடி மருத்துவத் திட்டத்தின்கீழ் செவிலியர்களாக நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். இத்திட்டத்தில் 10,969 பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலர்கள் (WHV) ஈடுபட்டுள்ளனர். தமிழ்நாடு மகளிர் நல மேம்பாட்டு நிறுவனத்தின் 8,713 பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலர்கள்மூலம் இத்திட்டத்தினை ஊரகப் பகுதியில் நடைமுறைப்படுத்துவதற்கு தமிழ்நாடு நகர்ப்புற வாழ்வாதார இயக்கத்தின்கீழ் (TNLUM) செயல்படும் சுய உதவிச் குழுக்களிலிருந்து பெறப்பட்ட 2,256 பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலர்கள் இத்திட்டத்தினை நகர்ப்புறங்களில் நடைமுறைப்படுத்தி வருகின்றனர். இத்திட்டத்தின் கள அளவிலான குழுவானது 10,969 ஊரக மற்றும் நகர்ப்புற பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலர்கள் (WHV) உட்பட சமூகத்தை மையமாகக் கொண்ட களப் பணியாளர்களின் தொகுப்பைக் கொண்டுள்ளது. மேலும், வட்டார அளவில், மாநிலம் முழுவதும் மொத்தம் 463 நோய் ஆதரவுச் செவிலியர்கள் மற்றும் 463 இயன்முறை மருத்துவர்கள், வீட்டு அடிப்படையிலான நோய் ஆதரவுச் சேவைகள் மற்றும் இயன்முறை மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குகிறார்கள். தமிழ்நாடு அரசு, 4,848 துணை சுகாதார நிலையங்களை நலவாழ்வு மையங்களாக (HSC-HWC) மாற்றியுள்ளது. இவ்வாறு மாற்றப்பட்ட மையங்களில் 4,848 இடைநிலை சுகாதாரப் பணியாளர்களையும் (MLHP), 2,448 பல்நோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர்கள் (ஆண்)/சுகாதார ஆய்வாளர்களையும் (நிலை-II) அரசு நியமித்துள்ளது. இத்திட்டத்தின் களக் குழுவானது, கிராம சுகாதார செவிலியர்கள் (VHN), வட்டார சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள் (BHS), சுகாதார ஆய்வாளர்கள் (HI), பகுதி சுகாதார செவிலியர் (SHN) மற்றும் சமுதாய சுகாதார செவிலியர் (CHN) ஆகியோரின் நெருக்கமான, மேற்பார்வை மற்றும் வழிகாட்டுதலைக் கொண்டுள்ளது. ஓர் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு ஒரு செவிலியர், அரசு

[2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவமனைகளுக்கு 2 செவிலியர்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு 2 செவிலியர்கள் என விரிவான தொற்றா நோய் சேவைகளை வழங்குவதற்காக 2,892 மக்களைத் தேடி மருத்துவ-செவிலியர்கள் (தொற்றா நோய்), அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், மாவட்ட மருத்துவமனை, மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

16.2 வழங்கப்படும் சேவைகள்: தொற்றா நோய்களினால் ஏற்படும் நோய் பாதிப்பை எதிர்கொள்ளும் விதமாக “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டம் வடிவமைக்கப்பட்டு, ஏற்கெனவே பரிசோதனை செய்து பட்டியலிடப்பட்ட நோயாளிகளில், 45-வயதும் அதற்கும் மேற்பட்டவர்கள் மற்றும் இயலாமையில் உள்ள நபர்களுக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம்/நீரிழிவு நோய்க்கான மருந்துகளை, இல்லங்களுக்கே சென்று களப் பணியாளர்கள் வழங்குதல், நோய் ஆதரவு சேவைகள், இயன்முறை மருத்துவச் சேவைகள், சிறுநீரக நோயாளிகளைப் பராமரித்தல், அத்தியாவசிய மருத்துவச் சேவைகளுக்கான பரிந்துரை, குழந்தைகளின் பிறவிக்குறைபாடுகளைக் கண்டறிந்து தெரிவித்தல் போன்ற ஒரு குடும்பத்திற்குத் தேவையான அனைத்து சுகாதாரத் தேவைகளும் வழங்கப்படுவதுடன் தொடர் கண்காணிப்பும் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து பொது சுகாதார மையங்களிலும் தற்போது வழங்கப்படும் தொற்றா நோய்க்கான சேவைகள் இத்திட்டத்தின்கீழ் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளன. பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரகம், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநரகம் மற்றும் மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரகத்தில் உள்ள மக்களைத் தேடி மருத்துவ-செவிலியர்கள், அனைத்து சுகாதார நிலையங்களிலும் தொற்றா நோய் சேவைகளை வழங்குகின்றனர். மூன்று இயக்குநரகங்களிலும் இத்திட்டத்தின் செயல்திறனைக் கண்காணிப்பதற்கும், தொடர் சேவைகள் வழங்கப்படுவதை உறுதி செய்வதற்கும், முறையான பரிந்துரை இணைப்புகளை ஏற்படுத்துவதற்கும், ஒரு நிறுவன அளவிலான அதிகாரியை நியமித்துள்ளன. நோய் ஆதரவு சேவைகள், இயன்முறை மருத்துவச் சேவைகள், சிறுநீரக நோயாளிகளைப் பராமரித்தல் ஆகிய சேவைகள் “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டத்தின்கீழ் வழங்கப்படுகின்றன. மேலும், வீட்டிலேயே மருத்துவச் சேவைகளைப் பெறத் தகுதியான நோயாளிகள் தேவைப்படின் அந்தந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குப் பரிந்துரை செய்யப்படுகிறார்கள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

16.3 தமிழ்நாடு-தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் பங்களிப்பு:

- i. தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் இயக்குநர், “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டத்தை பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரகம், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணி இயக்குநரகம் மற்றும் மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரகத்துடன் இணைந்து இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்த வேண்டும் என அரசு ஆணையிட்டுள்ளது.
- ii. இத்திட்டத்தில் CAPD கூறுகளைப் பொறுத்தவரை, முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் பெரிட்டோனியல் டயாலிசிஸ் பைகளை வழங்கி செயல்படுத்தும் அதிகாரம், தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் இயக்குநருக்கு அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

16.4 திட்டத்தின் செயல்பாடுகள் (Performance):

முதன்மைத் திட்டமான “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டம் 23.2.2022 அன்று 50 இலட்சமாவது பயனாளியைச் சென்றடைந்தது. இது பொது சுகாதாரத் துறையில் ஒரு மைல் கல் சாதனையாகக் கருதப்படுகிறது. “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” துவங்கப்பட்டு, 31.3.2022 வரை மாநில அளவில் 57,78,092 பயனாளிகள் முதல்கட்ட மருத்துவச் சேவைகளைப் பெற்று பயனடைந்துள்ளனர். இது தவிர 74,76,277 நபர்கள் திட்டத்தின்கீழ் தொடர் மருத்துவச் சேவைகளைப் பெற்றுள்ளனர்.

அத்தியாயம்-17

இன்னுயிர் காப்போம்-நம்மைக் காக்கும் 48 திட்டம்

17.1 தமிழ்நாட்டில் 2021 ஆம் ஆண்டின் மாநில குற்ற ஆவண பதிவேட்டின்படி, 55,713 சாலை விபத்துகள் பதிவாகியுள்ளன. அதில் 14,912 பேர் இறந்தும், 17,544 பேர் படுகாயமடைந்தும் உள்ளனர். கடந்த பத்து ஆண்டுகளில், விபத்துகளால் நிகழும் இறப்புகள் தீர்க்க இயலாத பிரச்சினையாக இருந்து வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் ஒரு நாளைக்கு 40-45 பேர் வீதம் சாலை விபத்துகளில் மாதத்திற்கு 1400-1450 பேர் இறக்கின்றனர். தடுக்க வாய்ப்புள்ள இந்த பொது சுகாதார நெருக்கடி குறைக்கப்பட வேண்டும் என்ற “வளர்ச்சி இலக்குகள் 3.6”-ஐ அடைவதற்கு, சாலை போக்குவரத்து காயங்களால் ஏற்படும் இறப்புகளை

[2022 ஏப்ரல் 29]

2030-க்குள் பாதிதாகக் குறைக்கப்பட வேண்டும். சாலை விபத்தினால் நிகழும் இறப்புகளைக் குறைப்பதற்கும், அதனால் குடும்பங்களுக்கு ஏற்படும் மருத்துவச் செலவைக் குறைப்பதற்கும் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சரால் தொடங்கப்பட்ட ஒரு புதிய உயிர் காக்கும் திட்டமே, இன்னுயிர் காப்போம் நம்மை காக்கும்-48 திட்டம் ஆகும். இத்திட்டம் சாலை விபத்தில் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு விபத்து நடந்த முதல் 48 மணி நேர, நெருக்கடியான காலக்கட்டத்தில், முழுமையான சிகிச்சை வழங்க, அதிகப்பட்சமாக ரூபாய் ஒரு இலட்சம் வரை வழங்குவதை உறுதி செய்வதாகும். இத்திட்டத்தால் வழங்கப்படும் சிகிச்சையானது இறப்பு மற்றும் நோயுற்ற தன்மையை பெருமளவுக் குறைப்பதையும், விபத்து ஏற்பட்டவுடன் உடனடியாக மருத்துவச் சிகிச்சை வழங்குதல் மற்றும் நோயாளியின் தேவையற்ற இடமாற்றத்தைத் தவிர்த்தலையும் நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது.

17.2 இத்திட்டத்தின்கீழ்

- i) உடனடியாக நோயாளியை சிகிச்சைக்காகக் கொண்டு செல்லும் வகையில், அதிக விபத்து நடைபெறும் 500 நெடுஞ்சாலை இடங்களைக் கண்டறிந்து, அதற்கு அருகாமையில் தகுதி வாய்ந்த 662 மருத்துவமனைகள் (440 தனியார் மற்றும் 222 அரசு மருத்துவமனைகள்) கண்டறியப்பட்டுள்ளன.
- ii) விபத்து ஏற்பட்டவுடன், அவசர வாகன சேவையின் காலதாமதத்தைக் குறைக்கவும், உயிரிழப்புகளைத் தடுக்கவும் தேர்வு செய்யப்பட்ட மருத்துவமனைக்கு சிகிச்சைக்கு உடனடியாக அழைத்துச் செல்லவும் மாவட்டவாரியான “விபத்து-சிகிச்சைத் திட்டம்” தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது.
- iii) விபத்து நடந்த ஒரு மணி நேரத்திற்குள் (பொன்னான நேரம்), நோயாளியின் தன்மைக்கு ஏற்ப சரியான சிகிச்சை மையத்திற்கு அவசர மருத்துவச் சேவை வாகனங்கள்மூலம் அழைத்துச் செல்லப்படுவது உறுதி செய்யப்படுகிறது.
- iv) விபத்தால் பாதிக்கப்பட்ட அனைவருக்கும் உத்தரவாத முறையில் கட்டணமில்லாமல் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட

2022 ஏப்ரல் 29]

81 சேதக் கட்டுப்பாட்டு சிகிச்சையுடன் உள்ளடங்கிய, அவசர சிகிச்சை முறைகள், ரூபாய் ஒரு இலட்சத்திற்கு மிகாமல், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் (CMCHIS) காப்பீட்டு அட்டை உள்ளதா இல்லையா என்பதைப் பொருட்படுத்தாமல் வழங்கப்படுகிறது.

- v) இந்தத் திட்டத்தில், தமிழ்நாட்டின் எல்லைக்குள் நிகழும் சாலைப் போக்குவரத்து விபத்தினால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் அனைவருக்கும், தமிழ்நாடு மற்றும் பிற மாநிலங்கள், புலம் பெயர்ந்தோர் மற்றும் வெளிநாட்டைச் சேர்ந்தவர்கள் என்று பாராமல் சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது.
- vi) இத்திட்டத்திற்கான மூலதன நிதியாக 50 கோடி ரூபாயை தமிழ்நாடு அரசு அனுமதித்துள்ளது. இந்த நிதியாண்டில் மேலும் 100 கோடி ரூபாய் இதற்காக ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

17.3 திட்ட செயல்முறைகள்:

- i. இத்திட்ட நடைமுறைகளின்படி, விபத்தில் பாதிக்கப்பட்டவர், தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளில் விபத்து நடந்த முதல் 48 மணி நேர சிகிச்சையைக் கட்டணமில்லாமல் எடுத்துக்கொள்ளலாம்.
- ii. 48 மணி நேரத்திற்குப் பிறகும் சாலை விபத்தால் பாதிக்கப்பட்டவரின் உடல் இயக்க நிலையானது, சமச்சீர் அற்ற நிலையில் இருந்தால், அரசு மருத்துவமனைகளிலேயே இலவசமாகச் சிகிச்சைத் தொடரும். தேர்வு செய்யப்பட்ட தனியார் மருத்துவமனையில் அரசு வழிகாட்டுதல்களின்படி அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிக்கு பின்வருமாறு சிகிச்சை அளிக்கப்படும்:

[2022 ஏப்ரல் 29]

அ)பாதிக்கப்பட்டவர் முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத் திட்ட விரிவான காப்பீட்டுத் திட்ட பயனாளியாக இருந்தால்	தற்போதுள்ள, முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத் திட்ட நடைமுறையின்படி அவருக்கு சிகிச்சைத் தொடரும்
ஆ)பாதிக்கப்பட்டவர் முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத் திட்ட பயனாளியாக இல்லாவிட்டால்	நோயாளியின் உடல் இயக்க நிலையானது சீர்படுத்தப்பட்டு பின்னர் அருகிலுள்ள அரசு மருத்துவமனைக்கு மாற்றப்படுவார்
இ)பாதிக்கப்பட்டவர் அரசு மருத்துவமனைக்குச் செல்ல விரும்பவில்லை என்ற நிலையிலும், பிற தனியார் காப்பீட்டுத் திட்டம் பெற்றவராக இருந்தாலும் மற்றும் தனியார் மருத்துவமனையில் பணம் செலுத்தி சிகிச்சை பெறத் தயாராக இருந்தாலும்	நோயாளியின் உடல் இயக்க நிலையானது சீர்படுத்தப்பட்டு, அதே தனியார் மருத்துவமனையில் சிகிச்சை அளிக்கப்படுவார் அல்லது நோயாளியின் விருப்பப்படி வேறு தனியார் மருத்துவமனைக்கு மாற்றப்படுவார். அத்தகைய நோயாளிகள் மருத்துவமனை மற்றும் சிகிச்சைக்கான கட்டணத்தை தங்கள் சொந்த நிதியிலிருந்து செலுத்த வேண்டும்

இந்தத் திட்டத்தின்மூலம் 18.12.21 முதல் 31.3.2022 வரை அரசு மருத்துவமனைகளில் 34,878 நபர்கள், தனியார் மருத்துவமனைகளில் 4,664 நபர்கள் என மொத்தம் 39,542 விபத்துக்குள்ளானோர் பயனடைந்துள்ளனர்.

2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-18

கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டம்

18.1 வருமுன் காப்போம் என்ற முதன்மைத் திட்டம் 2006 ஆம் ஆண்டு மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் முத்தமிழறிஞர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்களால் நோய்களை வருமுன் தடுக்கும் வகையிலும், நலவாழ்வு பேணுவதற்குரிய தேவைகளை நாடிச் சென்று பெறும் அணுகுமுறையை மக்களிடையே ஏற்படுத்தும் நோக்கத்திலும் துவக்கி வைக்கப்பட்டது. தமிழ்நாடு சட்டப் பேரவையில் மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள், 2.9.2021 அன்று கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டம் முகாம்கள் மீண்டும் புதுப்பொலிவுடன் செயல்படுத்தப்படும் என்று அறிவித்தார். கலைஞரின் வருமுன் காப்போம் திட்டத்தின்கீழ், சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள் ஊரகப் பகுதிகளில், ஒரு வட்டாரத்தில், ஆண்டிற்கு மூன்று முகாம்கள் என்ற வீதத்தில், 385 வட்டாரங்களில் 1,155 முகாம்கள் நடத்தப்படும். நகர்ப்புறப் பகுதிகளில், ஒரு மாநகராட்சிக்கு 4 முகாம்கள் என்ற அடிப்படையில், 20 மாநகராட்சிகளிலும், பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் 15 முகாம்களும் நடத்தப்படும். ஆண்டொன்றிற்கு மொத்தம் 1,250 முகாம்கள் நடத்தப்படும். முகாம் நடத்தப்படும் நேரம் காலை 9.00 மணி முதல் மாலை 4.00 மணி வரை ஆகும். இத்திட்டமானது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 29.9.2021 அன்று துவக்கி வைக்கப்பட்டது.

18.2 இத்திட்டத்தின் சிறப்பு அம்சங்கள்

- **பல்நோக்கு சிறப்பு முகாம்கள்:** பொதுமக்களுக்கு ஆலோசனை மற்றும் முதல் கட்ட சிகிச்சையை சிறப்பு வல்லுநர்கள் பொது மருத்துவம், அறுவை சிகிச்சை, குழந்தை நலம், மகப்பேறு மருத்துவம், கண் மருத்துவம், காது, மூக்கு (ம) தொண்டை மருத்துவம், எலும்பியல், இருதய நோய் சிகிச்சை, மன நலம், சிறுநீரகவியல், நரம்பியல் மற்றும் பிற சிறப்பு பிரிவுகளில் வழங்குகின்றனர்.
- **பரிசோதனை:** 25 வகையான இரத்தப் பரிசோதனைகள் மற்றும் 5 வகையான மருத்துவப் பரிசோதனைகள்/ஸ்கேன்கள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- **சிகிச்சை:** பொதுமக்களுக்கு முதல் கட்ட சிகிச்சை மற்றும் மருந்துகள் சிறப்பு வல்லுநர்களால் முகாம் நடைபெறும் இடத்திலேயே வழங்கப்படுகிறது.
- **பரிந்துரை:** பிற பரிசோதனைகள் மற்றும் சிகிச்சை தேவைப்படுபவர்கள், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் உயர் சிகிச்சைக்காக அரசு மருத்துவமனைகள்/தனியார் மருத்துவமனைகளுக்குப் பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள்.

இத்திட்டம் துவக்கப்பட்ட நாளிலிருந்து 31.3.2022 வரை, மொத்தம் 1,248 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டன. அதில் 8,64,934 நபர்கள் கலந்து கொண்டு பயன்டைந்துள்ளனர். சராசரியாக ஒரு முகாமில் 693 நபர்கள் கலந்து கொண்டனர்.

அத்தியாயம்-19

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம்

19.1 தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், அரசுக்கு முழுதும் உரிமையான ஒரு நிறுவனமாக நிறுவனங்கள் சட்டத்தின்கீழ் 17.1994 அன்று தமிழ்நாடு அரசால் துவங்கப்பட்டது. இக்கழகம் இந்தியாவிலேயே முதல் முறையாக மருந்துகள், மாத்திரைகள், அறுவை சிகிச்சை நுகர்பொருட்கள் ஆகியவற்றைக் கொள்முதல் செய்ய திறமையான ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட நிறுவனமாக உருவாக்கப்பட்டது. கடந்த 27 ஆண்டுக்கால செயல்பாடுகளின்மூலம், மருந்துகள் கொள்முதல் செய்து வழங்கும் திறமை முறைமைகளில் நிரூபிக்கப்பட்டதோர் மாதிரி நிறுவனமாக வளர்ந்து, உலகளாவிய நன்மதிப்பைப் பெற்றதோடு, பிற மாநிலங்களிலும் இதேபோன்று ஒரு நிறுவன அமைப்பை ஏற்படுத்திட வழிகாட்டியாக விளங்குகிறது. இது ஒரு ஐ.எஸ்.ஓ. 9001:2015 தரச் சான்று பெற்ற நிறுவனமாகும்.

கீழ்க்கண்டவை இந்நிறுவனத்தின் முக்கியப் பணிகள் ஆகும்:

- பொது மற்றும் சிறப்பு மருந்துகள், மாத்திரைகள், அறுவை சிகிச்சை மற்றும் தையல் நுகர்பொருட்கள் ஆகியவற்றைக் கொள்முதல் செய்து, ஆய்வுக்குட்படுத்தி, சேமித்து, கால்நடை மருந்தகங்கள் உட்பட அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கும் வழங்குதல்.

2022 ஏப்ரல் 29]

- அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு மருத்துவக் கருவிகளை கொள்முதல் செய்து வழங்குதல் மற்றும் அதன் பராமரிப்புப் பணிகள்.
- சி.டி.ஸ்கேன், எம்.ஆர்.ஐ.ஸ்கேன், லித்தோட்ரிப்சி போன்ற உயர் மருத்துவக் கருவிகளை நிறுவி, சேவை கட்டண வசூல் அடிப்படையில் இயக்குதல் மற்றும் பராமரித்தல். கோபால்ட் தெரபி, நேரியல் முடுக்கி, ப்ராக்கி தெரபி போன்ற புற்றுநோய் சிகிச்சை கருவிகளை முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் பெறப்படும் வருவாயைக் கொண்டு இயக்குதல் மற்றும் பராமரித்தல்.
- அரசு மருத்துவமனைகளில் கட்டண பிரிவு அறைகளை இயக்கி பராமரிக்க ஒத்துழைப்பை வழங்குதல்.
- அரசு மருத்துவமனைகளில் தூய்மை மற்றும் காவல் பணிகள், உணவு வழங்குதல், உயிரி கழிவு அகற்றுதல், ஆக்ஸிஜன் வழங்குதல், ஆய்வுக்கூட சேவைகள் போன்ற பணிகளுக்கு ஒப்பந்ததாரர்களை இறுதி செய்தல்.

19.2 கழகத்தின் அமைப்பு: தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் நிருவாக இயக்குனரின் தலைமையின்கீழ் மருந்துகள், மருத்துவக் கருவிகள் மற்றும் சேவைகள் ஆகிய மூன்று முக்கியப் பிரிவுகளுடன் இயங்கி வருகிறது. இக்கழகம், மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை செயலாளர் தலைமையின்கீழ், கூடுதல் செயலாளர், நிதித் துறை, தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழக நிருவாக இயக்குநர், தேசிய நல்வாழ்வுக் குழும இயக்குநர், மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை இயக்குநர், மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர் மற்றும் பொதுப் பணித் துறை கட்டடப் பிரிவின் தலைமைப் பொறியாளர் ஆகியோரை இயக்குநர்களாகக் கொண்டு செயல்பட்டு வருகிறது.

19.3 மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவக் கருவிகள் கொள்முதல் மற்றும் வழங்கல்: மருந்துகள், சிறப்பு மருந்துகள், அறுவை மற்றும் தையல் நுகர்பொருட்கள் மற்றும் குருதி உறைவு மருந்துகளுக்கான மருந்துப் பட்டியலைக் கொள்முதல் செய்ய ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் வரவேற்பதற்கு முன்பு, மென்பொருள்மூலம் கடந்த மூன்று

[2022 ஏப்ரல் 29]

ஆண்டுகளின் சராசரி நுகர்வினை அடிப்படையாகக் கொண்டும், மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநர், குடும்ப நல இயக்குநர், மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர் ஆகியோர் கொண்ட ஒரு குழு மூலமாக அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலுள்ள வல்லுநர்களின் ஆலோசனைகளைப் பெற்றும் ஆண்டுதோறும் இறுதி செய்கிறது. தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் சட்டம் மற்றும் விதிகளின் அடிப்படையில் ஓராண்டு அல்லது ஈராண்டுகளுக்கு ஒருமுறை விலைப்புள்ளிகளை இறுதி செய்து, அத்தியாவசிய மற்றும் சிறப்பு மருந்துகளைக் கொள்முதல் செய்து வழங்கி வருகிறது. தற்பொழுது இக்கழகமானது 326 அத்தியாவசிய மருந்துகள், 366 மருத்துவ அறுவை மற்றும் தையல் நுகர்பொருட்கள், 517 சிறப்பு மருந்துகளை அரசு மருத்துவ நிறுவனங்களுக்காகக் கொள்முதல் செய்து வருகிறது. 32 மருந்து கிடங்குகளில் மருந்து மற்றும் மருந்துப் பொருட்கள் கொள்முதல்-நுகர்வு முறையின் அடிப்படையில் குறைந்தபட்ச கையிருப்பு மூன்று மாத கால அளவிற்கு உறுதி செய்யப்பட்டு வருகிறது. ஒவ்வொரு அரசு மருத்துவ நிலையத்திற்கும் சம்பந்தப்பட்ட இயக்குநரகங்களால் நிதி ஒதுக்கப்பட்டு கடவுப் புத்தகம்மூலம் (Pass Book) மாவட்ட மருந்துக் கிடங்குகளின்மூலம் மருந்துகள் மற்றும் நுகர்பொருட்கள் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. மேலும், கால்நடை பராமரிப்புத் துறைக்குத் தேவையான 225 கால்நடை மருந்துகளை ஆண்டுதோறும் கொள்முதல் செய்து மண்டல இணை இயக்குநரகங்களுக்கு வழங்கி வருகிறது. மருத்துவக் கருவிகள் கொள்முதல் என்பது அரசு அல்லது தேசிய நலக் குழும நிதிகளுடன் அரசு ஆணைகளின்மூலம் வழங்கப்படும் அனுமதியின் அடிப்படையிலேயே மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மேலும், உலக வங்கி, ஜப்பான் பன்னாட்டு உதவி முகமை போன்ற வெளிப்புற நிதியுதவி திட்டங்களின்கீழ் கருவிகள் கொள்முதல் செய்யப்படுகின்றன.

19.4 தர உறுதி அமைப்பு: இக்கழகத்தின்மூலம் கொள்முதல் செய்யப்படும் மருந்துகளின் மாதிரிகள் மருந்துக் கிடங்குகளிலிருந்து சேகரிக்கப்பட்டு தலைமை அலுவலகத்திற்கு அனுப்பப்படுகிறது. அம்மாதிரிகளிலிருந்து மருந்துவாரியாக பொது மாதிரி தேர்த்தெடுக்கப்படுகிறது. பின்னர் மருந்துகளின் வெளியுறை விவரங்கள் அகற்றப்பட்டு ஒவ்வொரு மாதிரிக்கும் ஒரு மாதிரி எண் வழங்கப்பட்டு, ஒப்பந்தம்மூலம் தேர்த்தெடுக்கப்பட்ட தேசிய தரச்சான்று பெற்ற ஆய்வுக்கூடங்களுக்கு அனுப்பி வைக்கப்படுகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

தர தேர்ச்சிபெற்ற மருந்துகள் மட்டுமே மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்படுகிறது. தர தேர்ச்சி பெற்ற மருந்துகளும், மருந்து கிடங்குகளிலிருந்தும் மருத்துவமனைகளிலிருந்தும் அவ்வப்போது மீண்டும் மாதிரிகள் எடுக்கப்பட்டு ஆய்வு செய்யப்படுவதன்மூலம் அவற்றின் தரம் உறுதி செய்யப்படுகிறது.

19.5 சேவை நடவடிக்கைகள்: பொதுமக்களுக்கு நோயறிதல் மற்றும் உயர் சிகிச்சை வசதிகளை உறுதி செய்வதற்காக, இக்கழகம் உயர்வகை சி.டி ஸ்கேனர்கள், எம்.ஆர்.ஐ ஸ்கேனர்கள் மற்றும் சிறுநீரகக் கல் உடைப்பு கருவிகள் ஆகியவற்றை அரசு மருத்துவமனைகளில் குறைந்தபட்ச பயனாளிகள் கட்டண வசூல் அடிப்படையில் இயக்குகிறது இவற்றோடு கோபால்ட் சிகிச்சை, நேரியல் முடுக்கி (Linear Accelerator) பிரேக்கிதெரப்பி போன்ற புற்றுநோய் பராமரிப்பு மற்றும் சிகிச்சை கருவிகளின் சேவைகள் முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் உள்ள குடும்பங்கள் பணமில்லாமல் பயன்பெற வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

(i) **ஸ்கேன் மையங்கள்:** 88 மையங்களில் 117 சி.டி.ஸ்கேனர்கள், 32 மையங்களில் 33 எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேனர்கள் மற்றும் தனியார் பங்களிப்புமூலம் 6 மையங்களில் 6 எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேனர்களும் இக்கழகத்தின் செயல்பாட்டில் உள்ளன. டெலிரேடியோலஜி வசதியை அனைத்து சி.டி. மையங்கள் மற்றும் எம்.ஆர்.ஐ. மையங்களில் நிறுவி கதிர் இயக்க மருத்துவரின் அறிக்கையைத் தொலைதூரத்திலுள்ள மருத்துவமனைக்கும் விரைவாக வழங்கும் பணி மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. மேலும், 4 மையங்களில் 4 சிறுநீரகக் கல் உடைப்பு கருவிகள் நிறுவப்பட்டு, குறைந்தபட்ச பயனாளிகள் கட்டண வசூல் அடிப்படையில் இயக்கி வருகிறது. மேலும், தனியார் பங்களிப்புமூலம் 2 பெட் சி.டி. ஸ்கேனர்கள் இயங்கி வருகின்றன.

(ii) **கதிரியக்க சிகிச்சை மையங்கள்:** 9 மையங்களில் 9 நேரியல் முடுக்கி கருவிகளையும், 14 மையங்களில் 15 கோபால்ட் சிகிச்சை கருவிகளையும், 8 பிரேக்கி தெரப்பி கருவிகளை 8 மையங்களிலும் முதலமைச்சர் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்ட வருவாயில், நிறுவி பராமரிக்கும் பொறுப்பினை இக்கழகம் ஏற்றுக்கொண்டுள்ளது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

(iii) **மருத்துவக் கருவிகள் பராமரிப்புச் சேவை:** அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள மருத்துவக் கருவிகளை அவற்றை நிறுவிய நிறுவனங்களின்மூலம் உயிரி மருத்துவப் பொறியாளர்களின் உதவியோடு, ஆண்டு பராமரிப்பு பணிகளை மேற்கொண்டு வருவதோடு, அப்பராமரிப்புச் சேவைகளுக்கான தொகையையும் அந்தந்த நிறுவனங்களுக்கு வழங்கி வருகிறது. இதற்கென சிறப்பான மென்பொருள் (EMMS) ஒன்று பயன்பாட்டில் உள்ளது.

19.6 கட்டணப் பிரிவுகளுக்கு நடைமுறை ஒத்துழைப்பு, வழங்கல்: இக்கழகம் சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் உள்ள கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை மையம், மகளிர் மற்றும் மகப்பேறு குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை, எழும்பூர், சென்னை, கஸ்தூரிபா காந்தி மகளிர் மருத்துவமனை, சென்னை மற்றும் ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனைகளில் அமைக்கப்பட்டுள்ள கட்டணப் பிரிவுகளின் வரவு-செலவுக் கணக்குகளைப் பராமரித்து, நடைமுறை ஒத்துழைப்பு நல்குவதன்மூலம் மிகவும் குறைந்த கட்டணத்தில் சிறந்த மருத்துவச் சேவைகளை பொதுமக்கள் பெற உதவி வருகிறது.

19.7 கோவிட்-19 சிகிச்சைக்கான கொள்முதல்: இக்கழகம் கோவிட்-19 சிகிச்சைக்குத் தேவையான மருந்துகள், மருத்துவக் கருவிகள் மற்றும் நுகர்வுப் பொருட்களைத் தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்த சட்டம் பிரிவு-16(அ)-ன்கீழ் வெளியிடப்பட்ட அரசு ஆணையின்படி விரைவாக கொள்முதல் செய்து வழங்கியுள்ளது.

- 99 ஆர்.டி.பி.சி.ஆர் கருவிகள் 110 தானியங்கி ஆர்.என்.ஏ பகுப்பு கருவிகள் மற்றும் ஆழ் உறைநிலை சேமிப்பு கலன், ஆய்வகக் குளிர்ப்பாதனப் பெட்டிகள், உயிரி பாதுகாப்பு அறைகலன்கள் போன்ற கருவிகளையும் கொள்முதல் செய்து தமிழ்நாட்டில் ஆய்வகத் திறனை 2 முதல் 3 மாதக் காலத்தில் வலுப்படுத்தியது. ஒரு மாவட்டத்திற்குக் குறைந்தபட்சம் ஓர் ஆய்வகமாவது இருப்பது, உறுதி செய்யப்பட்டு, அதன்மூலம் மாநில அளவில் நாளொன்றுக்கு

2022 ஏப்ரல் 29]

1,88,500 மாதிரிகள் 69 அரசு ஆய்வகங்களில் ஆய்வு செய்யும் திறன் ஏற்படுத்தப்பட்டது. மேலும், இப்பரிசோதனை 2,03,500-ஆக உயர்த்தப்பட்டது. ஒட்டுமொத்தமாக, தனியார் ஆய்வகங்களுடன், தமிழ்நாட்டின் RT-PCR பரிசோதனைத் திறன் நாளொன்றுக்கு 3.68 இலட்சங்களாக உயர்ந்துள்ளது.

- வென்டிலேட்டர்கள், உயர் ஓட்ட நாசி வழி ஆக்ஸிஜன் சிகிச்சை கருவிகள், பை-பேப் மற்றும் சி-பேப் கருவிகள், மானிட்டர்கள், நாடி அறி கருவிகள், வெப்பமானிகள், நகரும் எக்ஸ்ரே கருவி மற்றும் சிறப்பு வசதிகள் கொண்ட உயர் எக்ஸ்ரே கருவிகள், தீவிர மற்றும் பிறவகை சிகிச்சைக்கான கட்டில்கள் போன்றவையும் கொள்முதல் செய்யப்பட்டு கோவிட் சிகிச்சைக்காக வழங்கப்பட்டன.
- ஒவ்வொரு பெரிய மருத்துவமனையிலும் கோவிட் பரிசோதனைக்கென தனியாக சி.டி. ஸ்கேனர்கள் ஒதுக்கப்பட்டதோடு, கூடுதலாக புதிய சி.டி. ஸ்கேனர்களும் கொள்முதல் செய்யப்பட்டு கோவிட் பரிசோதனைத் திறன் மேம்படுத்தப்பட்டது.
- கூடுதலாக அத்தியாவசிய மருந்துகளோடு சிறப்பு மருந்துகளான ரெம்டெசிவிர், தோசலிகமாப், லைபோசோமல் ஆம்போதெரிசின்-பி, மூன்று அடுக்கு என்-95 முகக்கவசம், பாதுகாப்பு உடைகள் போன்ற எல்லாவிதமான பொருட்களும் கொள்முதல் செய்யப்பட்டு, மருத்துவமனைகளின் தேவைக்கேற்ப வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
- மேலும், கோவிட்-19 சிகிச்சைக்குக் கூடுதலாகத் தேவைப்பட்ட ஆக்சிஜன் சேமிப்புக்காகக் கூடுதல் திரவ ஆக்சிஜன் சேமிப்பு கலன்களை அரசு மருத்துவமனைகளில் நிறுவி பிற மாநிலங்களிலிருந்து திரவ ஆக்சிஜன் பெற்று வழங்கப்பட்டது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-20

தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம்

20.1 தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் 1994 ஆம் ஆண்டு நிறுவப்பட்டது. இது நாட்டிலேயே நிறுவப்பட்ட முதல் சங்கமாகும். தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் வழிகாட்டுதலின்படி, எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடுத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதில் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் எப்போதும் மற்ற மாநிலங்களுக்கு எடுத்துக்காட்டாக விளங்குகிறது.

20.2 அண்மையில் வெளியிடப்பட்ட அறிக்கைகளின்படி, தமிழ்நாட்டில் கர்ப்பிணித் தாய்மார்களிடையே எச்.ஐ.வி. தொற்றுபரவல் 0.18 சதவிகிதமாகக் குறைக்கப்பட்டுள்ளது. மேலே குறிப்பிட்ட சதவிகிதத்தின் அளவு, பொது மக்களிடையே எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றின் பரவலாகக் கருதப்படுகிறது. இது 0.24 என்ற தேசிய பரவல் விகித்திற்குக் குறைவாக உள்ளது. இந்நிலை ஒன்றிய மற்றும் மாநில அரசுகளின் தொடர்ச்சியான ஆதரவின் காரணமாக சாத்தியமானது. தமிழ்நாடு அரசின் ஈடுபாட்டுடன் கூடிய அர்ப்பணிப்பு (உறுதிப்பாடு) சேவைகளுக்கு நிலையான எடுத்துக்காட்டுகளாக எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றுக்குள்ளான மற்றும் பாதிப்புக்குள்ளாகும் ஆதரவற்ற குழந்தைகளின் நலன் கருதி, குழந்தைகளுக்கான அறக்கட்டளையும் (The Orphaned Vulnerable Charitable Trust), திருநங்கைகள் நலச் சங்கமும் மற்றும் தமிழ்நாட்டின் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் உள்ள எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கான இளைப்பாறுதல் மையங்களையும் நிறுவுவதற்கான நிதியுதவி வழங்கியுள்ளது. தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் வழிகாட்டுதலுடன், தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்று பரவல் தொடர்பான தடுப்புத் திட்டங்களைத் தொடர்ச்சியாகக் கவனமுடன் செயல்படுத்தி வருகிறது.

20.3 தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் 90-90-90 திட்டத்தின்படி “முதல் 90” என்ற இலக்கை எட்டியது இந்திய நாட்டிலேயே தமிழ்நாடு முதல் மாநிலமாகும். (அதாவது, முதல் 90 எச்.ஐ.வி.-யுடன் வாழும் அனைத்து மக்களில், 90 விழுக்காடு மக்கள் தங்கள் எச்.ஐ.வி. நிலையை அறிந்திருப்பதை உறுதி செய்வதாகும். இரண்டாவது 90, கண்டறியப்பட்ட எச்.ஐ.வி. தொற்று

2022 ஏப்ரல் 29]

உள்ளவர்களில் 90 விழுக்காடு மக்கள் தொடர்ச்சியான கூட்டு மருத்துவச் சிகிச்சை பெறுவதை உறுதி செய்வதாகும். மூன்றாவது 90, கூட்டு மருத்துவச் சிகிச்சை பெறும் 90 விழுக்காடு மக்களுக்குக் கிருமித்தொற்று ஒடுக்கம் இருப்பதை உறுதி செய்வதாகும்).

20.4 தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் திட்டங்கள் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தால் செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் திட்டங்களின் பிரிவுகள்:

1) தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு, 2) அடிப்படை சேவை பிரிவு (எச்.ஐ.வி. ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள் மற்றும் நியமிக்கப்பட்ட பால்வினை தொற்று சிகிச்சை/இனப்பெருக்க வழி தொற்று சிகிச்சை மையங்கள்) 3) அதிக ஆபத்துக்குள்ளாகும் குழுக்களிடையே இலக்குப் பணிகள் 4) எச்.ஐ.வி. தொற்றுடன் வாழும் மக்களுக்கான பராமரிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை 5) இரத்தப் பரிமாற்ற சேவைகள் 6) இத்திட்டத்திற்கான கண்காணிப்பு மற்றும் ஆய்வு சேவைகள் ஆகியவையாகும். தமிழ்நாடு அரசு எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸால் ஆதரவற்ற மற்றும் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கான தமிழ்நாடு அரசின் அறக்கட்டளைக்கும் மற்றும் தமிழ்நாட்டிலுள்ள எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கான இணைப்பாறுதல் மையங்களுக்கும் ஆதரவு அளித்து வருகிறது. இந்த நிதியாண்டில் கோவிட்-19 தொற்றுநோய் தொடர்பான விதிமுறைகளின் காரணமாக முதல் காலாண்டில் தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் திட்டங்களைச் செயல்படுத்துவதில் சில தடைகள் இருந்தன. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் களப் பணியாளர்கள் கோவிட்-19 கட்டுப்பாட்டு அறையை நிருவகிப்பதிலும், கோவிட்-19-க்கான பரிசோதனைகளை மேற்கொள்வதிலும், மாவட்ட சுகாதாரப் பிரிவுகளுக்கு முழுமையாக உதவுவதிலும் முனைப்பாக ஈடுபட்டனர். கோவிட்-19 சம்பந்தமான பரிசோதனைகளுக்கான பயிற்சிகள் நடத்தப்பட்டது மட்டுமல்லாமல், திட்டங்களை மதிப்பீடு செய்வதற்கும் மெய்நிகர் தளங்கள்மூலம் பயிற்சிகள் நடைபெற்றன. தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் திட்டங்களின் பல்வேறு பிரிவுகளின் செயல்பாடுகளையும், அதன் சாதனைகளையும் கீழ்வருமாறு காணலாம்:

20.5 அடிப்படை சேவை பிரிவு: தமிழ்நாட்டில் (நம்பிக்கை மையங்கள் என அழைக்கப்படும்) 2,962 ஒருங்கிணைந்த

[2022 ஏப்ரல் 29]

ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸிற்கான ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை சேவைகளை வழங்கி வருகிறது. இம்மையங்களில் ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரையிலான காலக்கட்டத்தில் 23,71,886 பொது நோயாளிகள் மற்றும் 12,64,883 கர்ப்பிணிப் பெண்கள் ஆகியோருக்கு ஆலோசனை வழங்கப்பட்டு, பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. நம்பிக்கை மையங்களுக்கு வரும் பொதுமக்கள் தேவையின் அடிப்படையில் காச நோய்க்கான பரிசோதனைக்கும், பால்வினை தொற்றுக்கான பரிசோதனைக்கும் பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள். தேசிய வழிகாட்டுதலான தாய்-சேய் மேவா திட்டத்தின்படி (தாயிடமிருந்து குழந்தைக்குத் தொற்று பரவுவதை நீக்குதல்), அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும் கிரந்தி நோய் பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் பொது-தனியார் கூட்டாண்மைத் திட்டத்தின்கீழ், தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு வரும் கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் மற்றும் பொதுமக்களுக்கும் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனைகளை மேற்கொள்ள இணைந்து செயல்படுகிறது. இலக்குப்பணி திட்டங்களினால் கண்டறியப்பட்ட அதிக ஆபத்துக்கு உள்ளாகும் நபர்களுக்கு ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையங்களில் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் மற்றும் கிரந்தி நோய்க்கான பரிசோதனையும் செய்யப்படுகிறது. எச்.ஐ.வி. தொற்று உறுதி செய்யப்பட்ட அனைத்து நபர்களுக்கும் தொடர் சிகிச்சை அளிக்கும்பொருட்டு, கூட்டு மருத்துவச் சிகிச்சை மையங்களுடன் இணைக்கப்படுகிறார்கள்.

20.6 இலக்குப் பணி திட்டங்கள்: எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் என்பது ஒரு கடுமையான தொற்றாகையால், அதிக ஆபத்துக்குள்ளாகும் குழவினரிடையே (பெண் பாலியல் தொழிலாளர்கள், ஆண் ஓரின சேர்க்கையாளர்கள், திருநங்கைகள் மற்றும் போதை ஊசி மருந்து பழக்கம் உள்ளவர்கள்) அரசு சாராத தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் சமூகம் சார்ந்த நிறுவனங்களுடைய இலக்குப் பணி திட்டங்களைச் செயல்படுத்துவதன்மூலம் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்று பரவுதலை தடுப்பதில் அதிக கவனம் செலுத்தி வருகிறது. இத்திட்டத்தின் வாயிலாக அதிக ஆபத்துக்குள்ளாகும் சுமார் 83,000 நபர்கள் பயனடைந்துள்ளனர். இதுதவிர, கிராமப்புற மக்களிடையே பால்வினை தொற்று மற்றும் எச்.ஐ.வி. பற்றிய விழிப்புணர்வைப் பரப்புவதற்காக தொடர்பணியாளர்கள் திட்ட சேவைகள் 17 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

அதிக ஆபத்துக்குள்ளாகும் அபாய நடத்தையுள்ள நபர்களுக்கு ஒவ்வோர் ஆண்டும் 1.8 கோடி ஆணுறைகள் இலவசமாக விநியோகிக்கப்படுவதால், இந்நபர்களிடையே பால்வினை நோய்தொற்று பரவாமல் தடுக்கப்படுகிறது. சிறைக் கைதிகள் மற்றும் சுவேதார் மற்றும் உஜ்வாலா இல்லங்களில் உள்ளவர்களுக்கும் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ், பால்வினை நோய்தொற்று மற்றும் காசநோய் தொற்று ஆகியவற்றுக்கான பரிசோதனைகளும், அவற்றிற்கான விழிப்புணர்வுத் திட்டங்களும் செயல்படுத்தப்படுகின்றன. 2021-22 ஆம் நிதியாண்டில் திருவாரூர் மாவட்டத்தில் ஒரு இலக்குப் பணி திட்டமும், நாமக்கல் மற்றும் கிருஷ்ணகிரி மாவட்டங்களில் 2 தொடர்பணியாளர் திட்டங்களும் அதிகப்படியான இலக்கு மக்கள் பயனடையும் வகையில் தொடங்கப்பட்டுள்ளன.

20.7 கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை: தமிழ்நாட்டில் தற்போது 55 கூட்டு மருத்துவச் சிகிச்சை மையங்கள் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டோருக்குக் கட்டணமில்லாத கவனிப்பு மற்றும் சிகிச்சை சேவைகளை வழங்கி வருகிறது. கூடுதலாக 174 ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள் இணைப்பு கூட்டு மருத்துவச் சிகிச்சை மையங்களாக நியமிக்கப்பட்டு, எச்.ஐ.வி. தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டோரின் இருப்பிடங்களுக்கு அருகாமையில் அமைந்திருக்கும் மருத்துவ விநியோகிக்கும் மையங்களாகச் செயல்படுகிறது. எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றால் பாதிக்கப்பட்ட அனைவருக்கும் வாழ்நாள் முழுவதற்குமான இலவச கூட்டு மருத்துவச் சிகிச்சை மற்றும் பல்வேறு ஆலோசனைச் சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டோரின் நோயெதிர்ப்பு சக்தியைக் கண்காணிக்க, 55 கூட்டு மருத்துவச் சிகிச்சை மையங்களிலும் CD4 இரத்தப் பரிசோதனை வழங்கப்படுகிறது. கூட்டு மருத்துவச் சிகிச்சையின் செயல்திறனை மதிப்பீடு செய்வதற்காக வைரஸ் எண்ணிக்கை பரிசோதனை அனைத்து கூட்டுமருத்துவச் சிகிச்சை மையங்களிலும் செயல்படுத்தப்படுகிறது. தற்போது தமிழ்நாட்டில் 1,21,000 எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றால் பாதிக்கப்பட்ட நபர்கள் முறையான கூட்டு மருத்துவச் சிகிச்சை மேற்கொண்டு வருகின்றனர். தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனம் “டோலுடிகிரேவீர்” என்ற மருந்தினை அடிப்படையாகக் கொண்ட சிகிச்சையை அறிமுகப்படுத்தியுள்ளது. அதன்படி, எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் படிப்படியாக இந்த சிகிச்சைக்கு உட்படுத்தப்பட்டு வருகின்றனர்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

20.8 கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு: தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டுப் பிரிவு, ஆதார அடிப்படையில் தரவுகளைச் சேகரித்தும், தொடர்புடைய ஆய்வின் மூலமாகவும் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தடுப்புத் திட்டங்களின் வளர்ச்சியைக் கண்காணிக்கிறது. PALS, SOCH என்ற வடிவிலான இணையதள அறிக்கைகளின் மூலமும் திட்ட வளர்ச்சியைக் கண்காணிக்கிறது. இந்தப் பிரிவு கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் அதிக ஆபத்துள்ள குழுக்களிடையே எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் பரவலை அளவிடுவதற்கு தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தால் நியமிக்கப்பட்ட ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தின் உதவியுடன் இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு ஒருமுறை எச்.ஐ.வி. தீவிர கண்காணிப்பு ஆய்வை நடத்துகிறது.

அ) எச்.ஐ.வி.யால் பாதிக்கப்பட்ட நபர் கூட்டு மருத்துவத் தொடர்பு திட்டம் (PALS): எச்.ஐ.வி.யால் பாதிக்கப்பட்ட நபர் கூட்டு மருத்துவத் தொடர்பு திட்டத்தின் பட்டியல் என்பது ஓர் அறிக்கையிடல் மற்றும் கண்காணிப்பு கருவியாகும். இது அனைத்து எச்.ஐ.வி.-யால் பாதிக்கப்பட்ட நபர்களின் (கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் பொதுமக்கள்) விவரங்கள் ஒவ்வொரு நம்பிக்கை மையம் மற்றும் கூட்டு மருத்துவச் சிகிச்சை மையங்களில் பதிவேற்றம் செய்யப்பட்டு, பராமரிக்கப்படுகின்றன. இப்பதிவேற்றம் அவர்களுக்கு அளிக்கப்படும் சிகிச்சை முறைகளையும் உட்கொண்டதாகும்.

ஆ) எச்.ஐ.வி. பாதிக்கப்பட்டோரின் நலனுக்காக அனைத்து கவனிப்பு முறைகளையும் வலுப்படுத்துதல் (SOCH):

- எச்.ஐ.வி. பாதிக்கப்பட்டோரின் நலனுக்காக அனைத்து கவனிப்பு முறைகளையும் வலுப்படுத்துதல் என்பது பரிசோதனை, கண்காணிப்பு மற்றும் சிகிச்சை முறைகளும் இணைக்கப்பட்டு ஒரு ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட மேலாண்மை அமைப்பாக செயல்படுதல்.
- எச்.ஐ.வி. பாதிக்கப்பட்டோரின் நலனுக்காக அனைத்து கவனிப்பு முறைகளையும் வலுப்படுத்துதலின்கீழ் மின்னணுப் பதிவுகள், தடையற்ற இயங்குதன்மை, தானியங்கு அறிக்கைகள், இலக்கு சார்ந்த கண்காணிப்பு, பயனாளிகளின் ஆதரவு, பாதிக்கப்பட்ட விநியோகச் சங்கிலி அனைத்தும் இணைக்கப்பட்டுள்ளன.

2022 ஏப்ரல் 29]

இ) எச்.ஐ.வி. தீவிர கண்காணிப்பு (HSS):

- கருவுற்ற தாய்மார்கள் மற்றும் அதிக பாதிப்பிற்குள்ளாகக்கூடிய பிரிவினர்கள் மத்தியிலும், எச்.ஐ.வி.-யின் தாக்கம் எந்த அளவு உள்ளது என்பதை அறிய செய்யப்படும் கணக்கெடுப்பு ஆகும்.
- 2020-21 ஆம் ஆண்டில் சிறைச்சாலைகளில் உள்ள சிறைவாசிகளிடம் எச்.ஐ.வி. தீவிர கண்காணிப்பு கணக்கெடுப்பில் சேர்க்கப்பட்டனர்.
- 1 பிப்ரவரி 2021 முதல் 84 மையங்கள் (ANC), 43 அதிக பாதிப்புக்குள்ளாகக்கூடிய பிரிவினர்கள் (HRGs) மற்றும் 3 சிறைச்சாலைகளில் எச்.ஐ.வி. தீவிர கணக்கெடுப்பு நடத்தப்படுகிறது.
- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின்மூலம் கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மத்தியில், 2003-ல் 0.83 ஆக இருந்த எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றின் தாக்கம் 2019-ல் 0.18 ஆகக் குறைந்துள்ளது.

20.9 இரத்தப் பரிமாற்ற சேவைகள்: தமிழ்நாடு மாநில இரத்தப் பரிமாற்ற மையம் என்பது மாநிலத்தில் இரத்தம் மற்றும் இரத்தக் கூறுகளின் சேகரிப்பு, செயலாக்கம், பயன்பாடு ஆகியவற்றைக் கவனித்துக் கொள்வதாகும். தமிழ்நாட்டில் 320 இரத்த வங்கிகள் (97 அரசு இரத்த வங்கிகள், 10 மத்திய அரசு இரத்த வங்கிகள் மற்றும் 213 தனியார் இரத்த வங்கிகள்) செயல்படுகின்றன. இரத்த வங்கிகளைத் தவிர, 528 இரத்த சேமிப்பு மையங்களும் (அரசு 383 மற்றும் தனியார் 145) போதுமான, பாதுகாப்பான மற்றும் தரமான இரத்தம் மற்றும் இரத்தக் கூறுகளை வழங்குவதற்காக செயல்பட்டு வருகின்றன. முகாம்கள்மூலம் தன்னார்வ இரத்ததான முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. 90 சதவிகிதம் இரத்த அலகுகள் தன்னார்வ இரத்ததான முகாம்கள்மூலம் சேகரிக்கப்படுகின்றன. 97 அரசு இரத்த வங்கிகளில், 41 அரசு இரத்த வங்கிகள் இரத்தக் கூறுகள் பிரிக்கும் பிரிவுகளாகச் செயல்படுகின்றன. ஒவ்வொரு இரத்த அலகுகளும் குழுவாகச் சேகரிக்கப்பட்டு, எச்.ஐ.வி., ஹெபடைட்டிஸ் (HBV), ஹெபடைட்டிஸ் சி வைரஸ் (HCV), பால்வினை கிரந்தி நோய் மற்றும் மலேரியா போன்ற 5 பரிமாற்ற பரவக்கூடிய நோய்த்தொற்றுகளுக்கு பரிசோதிக்கப்படுகின்றன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

அனைத்து இரத்த வங்கிகளிலும் பரிசோதனை மற்றும் ஆய்வகச் சேவைகளின் தரமானது, வெளிப்புற தர உத்திரவாதம் (EQAs), ஒவ்வொரு மாதமும் உள்தர உறுதி சேவை சரிபார்த்தல் மற்றும் இரத்த வங்கி மருத்துவ அதிகாரியின் நேரடி தணிக்கை ஆய்வு ஆகிய மூன்று வழிகளில் உறுதி செய்யப்படுகிறது. வெளிப்புறத் தர உத்திரவாதம் என்பது தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தால் நடத்தப்படும் நாடு தழுவிய திட்டமாகும். வெளிப்புற தர உத்திரவாதத்தின்கீழ், தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தால், வேலூரிலுள்ள கிறிஸ்டியன் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை இரத்த வங்கியிடம் தமிழ்நாட்டின் இரத்த வங்கிகளின் தர உத்தரவாதத்தின் பங்கு ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது. இதன் ஒரு பகுதியாக, வேலூரிலுள்ள கிறிஸ்டியன் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை இரத்த வங்கி அரசு இரத்த வங்கிகளின்கீழ் உள்ள அனைத்து ஆய்வக நுட்பநுட்பங்களுக்கும் காலாண்டுக்கு ஒரு முறை சீரற்ற மாதிரிகளை வழங்கி முடிவுகளை மறுபரிசோதனை செய்கிறது. உள்தர சரிபார்ப்பின்கீழ், மருத்துவக் கல்லூரி நுண்ணுயிரியல் துறையானது அதன் அதிகார வரம்பிற்குட்பட்ட அனைத்து அரசு இரத்த வங்கிகளிலும், ஒவ்வொரு மாதமும் சேகரிக்கப்படும் மொத்த இரத்தத்தில் ஒரு சதவிகிதம் இரத்தப் பைகளின் தரச் சோதனையை செய்கிறது. மேற்குறிப்பிட்டது தவிர, அனைத்து மாவட்டங்களிலும் அரசு மற்றும் தனியார் இரத்த வங்கிகளின் செயல்பாட்டை திறம்பட கண்காணிக்க, ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் அரசு இரத்த வங்கிகளில் பணிபுரியும் பெரும்பாலான மூத்த மருத்துவ அலுவலர்கள் மாவட்ட இரத்த மாற்று அலுவலர்களாக நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். அதிக இருப்பு கொண்ட இரத்த வங்கிகளில் இரத்தம் மற்றும் இரத்தக் கூறுகளின் விநியோகச் சங்கிலி மேலாண்மை முறையை வலுப்படுத்தும்பொருட்டு, சென்னையிலுள்ள இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையிலும், மதுரையிலுள்ள அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனையிலும் ரேடியோ அலைவரிசை அடையாள சாதனங்களை (RFID) நிறுவுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. தன்னார்வ இரத்த தானம் செய்வதில் நாட்டிலேயே தமிழ்நாடு முன்னணியில் உள்ளது. தமிழ்நாடு அரசின் சீரிய முயற்சியின் விளைவாக, தன்னார்வ இரத்த தானத்தின் சதவிகிதம் தற்போதைய 2021-22 நிதியாண்டில், நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்கில் 61 சதவிகிதமாக உயர்ந்துள்ளது என்பது குறிப்பிடத்தக்கது.

2022 ஏப்ரல் 29]

20.10 பால்வினை நோய்தொற்று/இனப்பெருக்கவழி தொற்றுசிகிச்சை மையங்களின் சேவைகள்: தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் 774 நியமிக்கப்பட்ட பால்வினை தொற்று சிகிச்சை/இனப்பெருக்கவழி தொற்று சிகிச்சை மையங்களுக்கு ஆதரவளிக்கிறது. இந்த மையங்கள் சுகவாழ்வு மையம் வி. (சுரக்கூடா/நலமருந்து கிளினிக்குகள்) என்று முத்திரையிடப்பட்டுள்ளது. பால்வினை நோய் மற்றும் இனப்பெருக்கவழி தொற்று மற்றும் எச்.ஐ.வி. பரவுதல் மற்றும் தடுப்பு, சிகிச்சைக்கு சம்மதிக்க வைத்தல் மற்றும் தொடர் கவனிப்பு, துணைவருடன் சிகிச்சை மற்றும் ஆணுறை பயன்பாட்டை ஊக்குவித்தல் ஆகியவற்றிற்கு ஆலோசனைக்காக ஒவ்வொரு நியமிக்கப்பட்ட பால்வினை தொற்று சிகிச்சை மையத்திலும் ஒரு பயிற்சி பெற்ற பால்வினை தொற்று சிகிச்சை மைய ஆலோசகர் பணிபுரிகிறார். இந்த நிதியாண்டில் 3,90,406 பால்வினை நோய் தொற்று அறிகுறிகள் கண்டறியப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளன. ஒரு வழக்கமான நடைமுறையாக, அங்குள்ள நியமிக்கப்பட்ட பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ அலுவலர்களால் பிராந்திய மட்டங்களில் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின்மூலம் நோய்க்குறியியல் மேலாண்மைமுறை குறித்து பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர். இந்த மையங்கள் தங்கள் அறிக்கைகளை சிம்ஸ்போர்ட்ஸ்மூலம் பதிவேற்றம் செய்கின்றன.

20.11 எச்.ஐ.வி.யால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கான அறக்கட்டளை: எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்று நோயால் பாதிக்கப்பட்ட மற்றும் ஆதரவற்ற குழந்தைகளுக்கு நலத் திட்ட உதவிகளை வழங்கும் நோக்கில், எய்ட்ஸ் நோயால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்காகத் தமிழ்நாடு அறக்கட்டளை, தமிழ்நாடு அரசால் உருவாக்கப்பட்டு, 25 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. இந்நிதி தமிழ்நாடு பவர் ஃபைனான்ஸ் கார்ப்பரேஷனில் வைப்புத் தொகையாக வைக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த வைப்புத் தொகையிலிருந்து பெறப்படும் வட்டித் தொகை, எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் நோயால் பாதிக்கப்பட்ட ஆதரவற்ற மற்றும் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கு நிதியுதவி வழங்க பயன்படுத்தப்படுகிறது. இந்த ஆண்டு முதல், தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம், பெறப்பட்ட வட்டித் தொகையிலிருந்து ஒரு குழந்தைக்கு வழங்கப்படும் நிதியுதவியை ரூபாய் 3,000/-லிருந்து ரூபாய் 10,000/-ஆக உயர்த்தியுள்ளது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

20.12 தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு: தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்க செயல்பாடுகளில் ஒன்றிணைந்த சேவையாகும். இச்செயல்பாடுகள் எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்கு அதிக வாய்ப்புள்ள மக்களிடையே பழக்க வழக்கங்களில் மாற்றம் கொண்டு வருவதுடன், ஒதுக்குதல் மற்றும் புறக்கணித்தல் போன்ற சமூகப் பிரச்சினைகளைக் குறைக்கிறது. பொதுமக்களுக்கு எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தும் வகையில், இந்த நிதியாண்டில் (2021-22) உலக எய்ட்ஸ் தினம் அனுசரிக்கப்பட்டது. இந்நிகழ்வு தமிழ்நாட்டின் மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தலைமையில் நடைபெற்றது. உலக எய்ட்ஸ் தின நிகழ்வு தமிழ்நாட்டில் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் அந்தந்த மாவட்ட நிர்வாகத்தின் ஆதரவில் ஒரு மாதக் காலத்திற்கு வட்டாரம் மற்றும் வட்ட அளவில் அதிகபட்ச விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தும் வகையில் அனுசரிக்கப்பட்டது. “புதிய இந்தியா 75” என்ற தேசிய அளவிலான பிரச்சாரத்தின் ஒரு பகுதியாக, தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தால், 14 முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் உள்ள கல்லூரி மாணவர்களிடையே எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தடுப்பு பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்காக மெய்நிகர் தளங்கள் மூலமாக வினா விடை மற்றும் இதர போட்டிகள் நடைபெற்றன.

20.13 எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றினால் பாதிக்கப்பட்டு வாழ்வோருக்கான இளைப்பாறுதல் மையங்கள்: தமிழ்நாடு அரசு எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ்ால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் நலனுக்காக 32 மாவட்டங்களில் 34 இளைப்பாறுதல் மையங்களை (சென்னையில் 3) புதுப்பித்து, நிறுவுவதற்கு, தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்திற்கு அனுமதி அளித்து, மாநில நிதியுதவியாக 2,41,06,000 ரூபாயை வழங்கியுள்ளது.

அத்தியாயம்-21

தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்புத் தடுப்புச் சங்கம்

21.1 நமது மாநிலத்தில் தேசிய பார்வை இழப்புத் தடுப்புத் திட்டத்தினைச் செயல்படுத்த தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்புத் தடுப்புச் சங்கம் மற்றும் 38 மாவட்ட பார்வை இழப்புத் தடுப்புச் சங்கங்களும் தமிழ்நாடு தேசிய நலக் குழுமத்தின் ஒரு பிரிவாகச் செயல்பட்டு, 2025 ஆம் ஆண்டிற்குள் 0.25 விழுக்காட்டிற்கு குறைவான முழு பார்வை இழப்பு இலக்கை அடைவதற்கு முயன்று

2022 ஏப்ரல் 29]

வருகிறது. தேசிய பார்வை இழப்புத் தடுப்புத் திட்டத்தின்கீழ் தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்புத் தடுப்புச் சங்கத்தின் ஒட்டுமொத்தத் தலைவராகக் குழும இயக்குநர் அவர்களும், மாவட்ட பார்வை இழப்புத் தடுப்புச் சங்கத்தின் தலைவராக மாவட்ட ஆட்சியர் அவர்களும் செயல்பட்டு வருகிறார்கள்.

21.2 தேசிய பார்வை இழப்புத் தடுப்புத் திட்டத்திற்கு, மத்திய அரசு, 1996 முதல் முழுமையாக நிதியளித்தது, பின்னர் 2007 முதல் மத்திய மற்றும் மாநில அரசு இணைந்து முறையே 60:40 என்ற விழுக்காட்டில் நிதியளிக்கப்பட்டது. “VISION 2025” இலக்கை அடைவதற்கான நடவடிக்கைகள் தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்புத் தடுப்புச் சங்கத்தின் திட்ட இயக்குநர் அவர்களாலும், மாவட்ட பார்வை இழப்புத் தடுப்புச் சங்கங்கள் மாவட்ட திட்ட மேலாளர் அவர்களாலும் கண்காணிக்கப்படுகிறது.

21.3 பொதுவாக பார்வை இழப்புக்கான முக்கியக் காரணிகள்

1. கண்புரை (Cataract)-62 விழுக்காடு
2. கருவிழியில் தழும்பு (Corneal Opacity)-1 விழுக்காடு
3. கண் நீர் அழுத்த நோய் (Glaucoma)-6 விழுக்காடு
4. சர்க்கரை நோய் விழித்திரை பாதிப்பு (Diabetic Retinopathy)-5 விழுக்காடு
5. மற்றவை (Others)-26 விழுக்காடு

21.4 நமது மாநிலத்தில் ஒரு மண்டல கண் மருத்துவமனை, 34 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 38 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், 32 கானொலி கண் பரிசோதனை மையங்கள், 20 கண் வங்கிகள், 3 நடமாடும் கண் மருத்துவப் பிரிவு மற்றும் 61 தனியார் தொண்டு நிறுவனங்கள் ஆகியவற்றின்மூலம் கண் சிகிச்சை சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

21.5 இத்திட்டத்தின் முக்கியச் செயல்பாடுகள்

1. பார்வைக் குறைபாடு உள்ளவர்களைக் கண்டறிந்து தேவைக்கேற்ப முதல்நிலை, இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர்நிலை மருத்துவமனைகளில் முறையான சிகிச்சை அளிக்க வழிவகை செய்யப்படுகிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

2. நமது மாநிலத்தில் அனைத்துப் பகுதிகளிலும் மேம்பட்ட கண் சிகிச்சை சேவைகள் கிடைக்க எழும்பூர் மண்டல கண் மருத்துவமனை மற்றும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள், அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நடமாடும் கண் மருத்துவப் பிரிவுகள் வலுப்படுத்துதல்.
3. அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் வட்டார அரசு ஆரம்ப சுகாதார மையங்களில் இணையவழி கண் பரிசோதனை வலையம்மூலம் அனைத்து மக்களுக்கும் சர்க்கரை நோய் விழித்திரை பாதிப்பை கண்டறியவும், வருடத்திற்கு ஒரு முறை தேவையான சிகிச்சை அளிக்கவும் வழிவகை செய்யப்படுகிறது.
4. குறைமாத மற்றும் குறைந்த எடையுடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு விழித்திரையில் ரெட்டினோபதியினால் ஏற்படும் குருட்டுத்தன்மையைத் தடுக்கும்பொருட்டு, இணையவழி ROP பரிசோதனைகள் மற்றும் சிகிச்சைகள் வழங்க வழிவகை செய்தல்.
5. பள்ளி செல்லும் அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் கண்களில் ஏதேனும் குறைபாடுகள் மற்றும் ஒளிவிலகல் பிழையைக் கண்டறிந்து தேவைக்கேற்ப இலவச கண்ணாடிகளை வழங்குதல்.
6. ஏழை, எளிய முதியோர்களுக்கு கிட்டப்பார்வைக் குறைபாட்டைச் சரி செய்ய இலவச கண்ணாடி வழங்க வழிவகை செய்தல்.
7. தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்களுடன் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் செய்து கொண்டு கண்புரை பரிசோதனை முகாம்களை நடத்துதல் மற்றும் கண்புரை அறுவை சிகிச்சையில் IOL பொருத்துதல். இதற்காக ஒரு கண் அறுவை சிகிச்சைக்கு தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு ரூபாய் 2,000/- வீதம் வழங்கப்படுகிறது.
8. கண் வங்கிகளின்மூலம் கண்தானம் செய்தவர்களின் கண்களைக் கொண்டு கருவிழி பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு கருவிழி மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள் செய்வதற்கு வழிவகை செய்தல்.

2022 ஏப்ரல் 29]

9. கண் நோய்களுக்கான பரிசோதனையை மேம்படுத்துவதற்கு புதிய வழிமுறைகளை உருவாக்குதல் மற்றும் கண் சம்பந்தப்பட்ட பிரச்சினைகளுக்கான பதிவேட்டை பராமரித்து நோயாளிகளைத் தொடர்ந்து கண்காணித்து, சிகிச்சை வழங்க வழிவகை செய்தல்.
10. முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்மூலம் அரசு மருத்துவமனைகளில் செய்யப்படும் கண் சம்பந்தமான அறுவை சிகிச்சையின் தரத்தை மேம்படுத்த வழிவகை செய்தல்.

21.6 நமது மாநிலத்தில் மாவட்ட பார்வை இழப்புத் தடுப்புச் சங்கங்களுடன் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தத்தின்மூலம், அறுவை சிகிச்சை செய்யும் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் நடத்தப்படும் கண் மருத்துவமனைகள் மற்றும் கண் வங்கிகளுக்கு அரசின் இணையவழிமூலம் MIS பதிசெய்யப்பட்டதை முறையே சரிபார்த்தபின் உதவித் தொகை வழங்கப்படுகிறது.

21.7 சாதனைகள் (2021-22):

1. இந்த ஆண்டில் பிப்ரவரி-2022 வரை சுமார் 5,30,697 நபர்களுக்கு கண் புரை அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு, இத்திட்டத்தின்கீழ், செயற்கை IOL லென்ஸ் பொருத்தப்பட்டுள்ளது. மேலும், தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவன கண் மருத்துவமனைகளுக்கு, ஒரு அறுவை சிகிச்சைக்கு, ரூபாய் 2,000/- வீதம் ரூபாய் 3,500 இலட்சம் உதவித் தொகை வழங்கப்பட்டுள்ளது.
2. இந்த ஆண்டில் 20 கண் வங்கிகள்மூலம் சுமார் 5,513 கண்கள் தானமாகப் பெறப்பட்டு கண் கருவிழி மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கு பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளது. மேலும், ஒரு கண்ணுக்கு ரூபாய் 1,000/- வீதம் ரூபாய் 100 இலட்சம் உதவித் தொகை வழங்கப்பட்டுள்ளது.
3. இந்த ஆண்டில் இணைய செயலி உருவாக்கியதன்மூலம் (www.hims.tn.gov.in/eye-donor/) இதுவரை 8,000 கண் கொடையாளர்கள் தங்கள் கண்களைத் தானம் செய்வதற்குப் பதிவு செய்துள்ளனர். மேலும், நடப்பு ஆண்டில் திண்டிவனம் அரசு மருத்துவமனையில் புதிய கண் வங்கி ஏற்படுத்துவதற்கு ரூ.25 இலட்சம் செலவில் உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

4. இந்த ஆண்டில் நமது மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து பள்ளி சிறார்களுக்குக் கண் பரிசோதனை செய்து ஒளிவிலகல் பிழைகளைச் சரிசெய்வதற்காக ஒரு கண்ணாடிக்கு ரூ.220/- வீதம் 1,42,166 மாணவர்களுக்கு இலவச மூக்குக் கண் கண்ணாடிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளது.
5. இந்த ஆண்டில் நமது மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து முதியோர்களுக்கும் கண் பரிசோதனை செய்து கிட்டப் பார்வை குறைபாட்டைச் சரிசெய்வதற்காக ஒரு கண்ணாடிக்கு ரூ.220/- வீதம் 2,278 முதியோர்களுக்கு இலவச மூக்குக் கண் கண்ணாடிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளது.
6. இந்த ஆண்டில் நமது மாநிலத்தில் புதிதாகப் குறை பிரசவத்தில் குறைந்த எடையுடன் பிறந்த 5400 குழந்தைகளை விழித்திரை பரிசோதித்து, 154 குழந்தைகளுக்குத் தேவைக்கேற்ப சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது.
7. இந்த ஆண்டில் நமது மாநிலத்தில் புதிய கண் அறுவை அரங்கம்கூடிய கண் வார்டுகளை அரக்கோணம், ஆத்தூர், கோவில்பட்டி, பரமக்குடி மற்றும் அறந்தாங்கி அரசு மருத்துவமனைகளில் சுமார் ரூபாய் 300 இலட்சம் செலவில் கட்டவும், திருவள்ளூர், தென்காசி, திருப்பத்தூர், பெரியகுளம், ஸ்ரீரங்கம், மேட்டூர், பத்மநாபபுரம், ஆற்காடு மற்றும் திண்டிவனம் ஆகிய அரசு மருத்துவமனைகளில் கண் சிகிச்சைக்குத் தேவையான கண் மருத்துவ உபகரணங்கள் மற்றும் கருவிகள் சுமார் ரூபாய் 245 இலட்சம் செலவில் வழங்கவும் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

2022-23 ஆம் ஆண்டிற்கான புதிய முன்வரைவுத் திட்டங்கள்:

1. அனைத்து மாவட்டங்களிலும் கண்புரை மற்றும் சர்க்கரை நோய் விழித்திரை பாதிப்பினால் ஏற்படும் தவிர்க்கக்கூடிய பார்வை இழப்பைச் சரிசெய்வதற்கு மாநில அளவில் கணக்கெடுப்பு செய்யப்பட்டு, கண்புரை பார்வை குறைபாடு இல்லாத தமிழ்நாட்டை உருவாக்குவதற்கான செயல் திட்டத்தை உருவாக்குதல். இதற்காக கண்புரை நோய் உள்ள சுமார் 6,00,000 மக்களுக்குக் கண்புரை அறுவை சிகிச்சைகள் செய்வதற்குத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

2022 ஏப்ரல் 29]

2. 7,000 கண்களைத் தானமாக பெற்று அதன்மூலம் கருவிழி மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொள்வதற்குத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.
3. பள்ளிக் கல்வித் துறையுடன் இணைந்து இணையவழி செயலியை உருவாக்கி பள்ளி சிறார்களுக்கு கண் பரிசோதனை செய்து சுமார் 2,00,000 மாணவர்களுக்கு இலவச மூக்குக் கண் கண்ணாடிகள் வழங்குவதற்கு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.
4. முதியோர்களுக்கு உள்ள கிட்டப் பார்வை குறைபாடுகளைச் சரி செய்வதற்காக, 50,000 கண் கண்ணாடிகள் இலவசமாக வழங்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.
5. தாலுகா மற்றும் தாலுகா அல்லாத அரசு மருத்துவமனைகளுக்குத் தேவையான கண் மருத்துவ உபகரணங்களை வழங்குவதற்கு அரியலூர், காஞ்சிபுரம், மயிலாடுதுறை, கோபிசெட்டிபாளையம், பெண்ணாகரம், வந்தவாசி, சங்கரன்கோவில், கம்பம் மற்றும் தாம்பரம் அரசு மருத்துவமனைகளின் கண் வங்கிகளுக்குத் தேவையான கண் மருத்துவ உபகரணங்கள் மற்றும் கருவிகள் சுமார் ரூபாய் 265 இலட்சம் செலவில் வழங்குவதற்குத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.
6. சென்னையில் உள்ள மண்டல கண் மருத்துவமனைக்குச் சிறப்பு கண் பிரிவு நிறுவுவதற்கு ரூபாய் 64 கோடி மதிப்பில் கட்டப்பட்டு, மக்கள் பயன்பாட்டிற்கு அர்ப்பணிக்கப்படவுள்ளது.
7. “இ-பார்வை”-செயற்கை நுண்ணறிவுமூலம் உருவாக்கப்பட்ட கைபேசிச் செயலியைத் தன்னார்வலர்கள்மூலம் செயல்படுத்தி, பார்வை குறைபாடு இல்லாத மாவட்டங்களாக அறிவிப்பு செய்வதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.
8. மருத்துவச் சேவை இயக்குநரகத்தின்கீழ் புதிதாக உருவாக்கப்பட்ட ஜெயங்கொண்டம், தாம்பரம், பழனி, திருக்கோவிலூர், குளித்தலை, மயிலாடுதுறை, வேதாரண்யம், ராசிபுரம், அறந்தாங்கி, பரமக்குடி, கூடலூர், நாங்குநேரி, திருப்பத்தூர், தாராபுரம், திருத்தணி, குடியாத்தம்,

[2022 ஏப்ரல் 29]

திண்டிவனம் மற்றும் அருப்புக்கோட்டை ஆகிய 18 தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கு கண் சிகிச்சைக்கான உபகரணங்கள் வழங்க ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

9. அரசு மருத்துவமனைகளில் கண் அறுவை சிகிச்சையின் தரத்தை மேம்படுத்துவதற்காக தேசிய பார்வை இழப்புத் தடுப்புத் திட்டத்தின்கீழ் அரசு கண் மருத்துவர்களுக்கு சிறப்பு கண் அறுவை சிகிச்சை முறைகள் - பேகோளம்ல்சிபிகேசன், எஸ்.ஐ.சி.எஸ், நீர் அழுத்த நோய், கண் வங்கி கருவிழி மாற்று சிகிச்சை, விழித்திரை லேசர் சிகிச்சை முறைகளுக்கான பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. மேலும், கண் மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் கண் அறுவை அரங்க பணியாளர்களுக்கு இலவச பயிற்சிகள் மதுரையில் உள்ள அரவிந்த் கண் மருத்துவமனையில் வழங்குவதற்கு ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.
10. நமதுமாநிலத்தில் கண்புரை, கண் நீர் அழுத்த நோய், சர்க்கரை நோய் விழித்திரை பாதிப்பு, விழித்திரை முதிரா நிலை, கண் தானம், கண் காயங்கள் போன்றவற்றைத் தடுக்கக்கூடிய பொதுவான காரணங்களைப் பற்றிய பொதுமக்களிடையே விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துவதற்கு ஐ.இ.சி.மூலம் ரூபாய் 20 இலட்சம் வழங்குவதற்கு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம்-22

விரிவான அவசரக் கால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் (CEmONC)

22.1 தமிழ்நாட்டில் 99.9 விழுக்காடு பிரசவங்கள் மருத்துவ நிலையங்களில் நடைபெறும் நிலையில், 66.9 விழுக்காடு அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் நிகழ்கின்றன. இத்திட்டத்தில் (CEmONC) பாதுகாப்பான குருதியேற்றம், ஆக்ஸிடாஸின் மற்றும் நுண்ணுயிர் எதிர்ப்பிகளை வழங்குதல், அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்கள், நஞ்சுக்கொடியை பாதுகாப்பாக அகற்றுதல், யோனிபிரசவம் (ஆயுதப் பிரசவம்), கருக்கலைப்பு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அவசர சிகிச்சை ஆகியவை அடங்கும். மேற்கூறிய ஒருங்கிணைந்த சேவைகள்மூலம் தாய்மார்களின் பாதுகாப்பு உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது. தற்பொழுது தமிழ்நாட்டில் 126 விரிவான அவசரக் கால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம்

2022 ஏப்ரல் 29]

குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் (CEmONC) செயல்பட்டு வருகின்றன.

22.2 விரிவான அவசரக் கால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் அளிக்கும் சேவைகள்:

- கர்ப்ப கால அவசர சிகிச்சைகள்.
- பச்சிளம் குழந்தைக்கான அவசர சிகிச்சைகள்.
- அனைத்து இரத்தப் பிரிவுகளுடன்கூடிய குருதியேற்றச் சேவைகள்.
- ஆய்வகம் மற்றும் ஊடுகதிரியல் சேவைகள்.
- தாயிடம் இருந்து, குழந்தைக்கு பரவும் நோய்த் தொற்றைத் தடுக்கும் சேவைகள்.
- கர்ப்பகால மற்றும் பிரசவத்திற்குப் பின் ஆலோசனை வழங்குதல்.
- இலவச 108 அவசரக் கால ஊர்தி.
- தடையில்லா மின்சாரம்.
- சுகாதாரக் கழிவு மேலாண்மை.
- 24 மணி நேர மகப்பேறு மருத்துவர் மற்றும் செவிலியர் சேவைகள்.
- பிரசவ அறை மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு அறைகளில் அவசரக் கால சிகிச்சை நெறிமுறைகளைக் காட்சிப்படுத்துதல்.
- அவசர சிகிச்சை அறையில், மருத்துவ உபகரணங்கள் மற்றும் மருந்துகள் இருப்பதை உறுதி செய்தல்.
- பிரசவ நேர கண்காணிப்புக்காக பார்டோகிராப் பயன்படுத்துவது.
- பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான உயிர்ப்பூட்டும் சிகிச்சை.
- குழந்தை பிறந்த உடன் தாய்ப்பால் வழங்குவது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

22.3 'CEmONC' செயல்பாடு 2021-22:

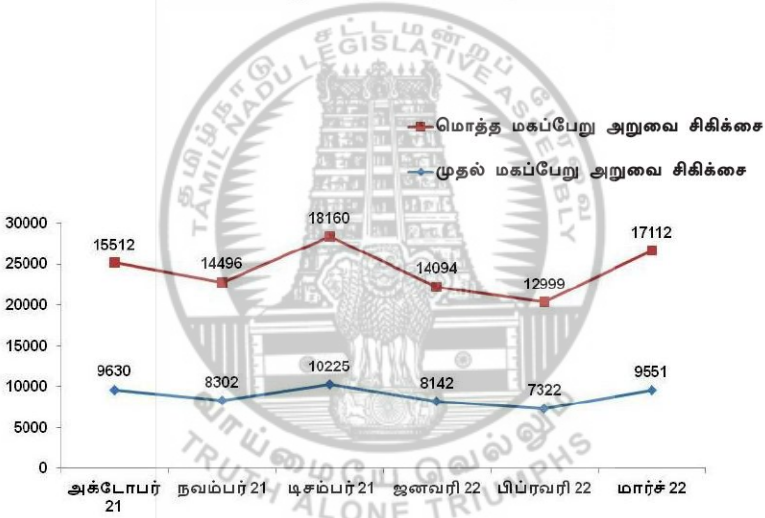
வ. எண்	விவரங்கள்	2021-22-ல் செயல்பாடு (Apr'21 to Mar'22)
1	மொத்த தாய்மார்களின் சேர்க்கை	6,45,573
2	பிரசவங்கள்	4,16,610
3	அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்கள்	2,02,702
4	மகப்பேறு சிக்கல்கள் உள்ள தாய்மார்களுக்கு இரத்தம் ஏற்றுதல்	1,28,517
5	ஸ்கேன் எடுக்கப்பட்ட கர்ப்பகால தாய்மார்கள்	5,88,653
6	இளம் சிசுக்களின் சேர்க்கை	1,21,592

உயர்நிலை மற்றும் இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளில், உயரிய மகப்பேறு மருத்துவச் சேவை வழங்குவதற்காக தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின்மூலம் தாய்-சேய் நலப் பிரிவுகள் வலுப்படுத்தப்படுகின்றன. 2008 ஆம் ஆண்டு முதல் 43 ஒருங்கிணைந்த அவசரக் கால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள் மற்றும் தேசிய மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலப் பிரிவுகளுக்குக் கட்டடங்கள் கட்டப்பட்டுள்ளன. அதிக பிரசவங்களைக் கையாள்வதற்காக 2022-23 ஆம் ஆண்டில் 13 புதிய ஒருங்கிணைந்த அவசரக் கால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையக் கட்டடங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை சேவைகள் வலுப்படுத்தப்படவுள்ளன.

22.4 மகப்பேறு அறுவை சிகிச்சைத் தணிக்கை: மகப்பேறு அறுவை சிகிச்சை, தாய் மற்றும் குழந்தையின் உயிர்காக்கும் சிகிச்சையாக இருப்பினும், அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் மகப்பேறு

2022 ஏப்ரல் 29]

அறுவை சிகிச்சை விழுக்காடு உயர்ந்துள்ளதை கவனத்தில் கொண்டு, மகப்பேறு இறப்புகள் மற்றும் பின் விளைவுகளைக் குறைப்பதற்கு இந்தத் தணிக்கை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மாற்றியமைக்கப்பட்ட ராப்சன்ஸ் (Robsons) வழிமுறைகளை பின்பற்றி, மகப்பேறு அறுவை சிகிச்சை தணிக்கை அனைத்து மகப்பேறு நிலையங்களிலும் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதன் விளைவாக, முதல் பிரசவத்தில் செய்யப்படும் மகப்பேறு அறுவை சிகிச்சை அக்டோபர் 2021-ல் (9,630) 62.1%-லிருந்து மார்ச் 2022 வரை 55.8% (9,551)-ஆகக் குறைந்துள்ளது.



[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-23

தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்

23.1 தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்: 2025 ஆம் ஆண்டிற்குள் காசநோயை ஒழிக்கும்பொருட்டு “காசநோய் இல்லாத தமிழ்நாடு-2025” எனும் வழிகாட்டுதல் ஆவணத்தை தமிழ்நாடு உருவாக்கி “கண்டறிதல்-சிகிச்சை-கட்டமைத்தல்-தடுப்பு என்ற 4 தலைப்புகளின்கீழ் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

23.2 திட்டத்தின் குறிக்கோள்கள்:

குறிக்கோள்கள்	அடிப்படை		இலக்கு	
	2015	2020	2023	2025
காசநோய் பாதிப்பு விகிதத்தைக் குறைக்க (100,000 மக்கள் தொகைக்கு)	217	142	77	44
காசநோய் காரணமாக இறப்பைக் குறைக்க (100,000 மக்கள் தொகைக்கு)	32	15	6	3
காசநோய் காரணமாக பாதிக்கப்பட்ட குடும்பங்கள் செலவிடும் தொகையை குறைத்தல்	3.5%	0%	0%	0%

23.3 காசநோய்க்கான சேவைகள்: இத்திட்டத்தின்கீழ் காசநோயைக் கண்டறிவதற்காக 1,984 நுண்ணோக்கி மையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. காசநோய் கண்டறியப்பட்ட அனைத்து நோயாளிகளுக்கும் காசநோய் சிகிச்சைகள் மற்றும் காசநோயின் மருந்துகளுக்கான உணர்திறன் மற்றும் மருந்து எதிர்ப்பைக் கண்டறியும்பொருட்டு 72 CBNAAT ஆய்வுக்கூடங்கள், 127 TruNAAT மையங்கள், 5 திடசளி வளர்ப்பு மருந்து மற்றும் 2 மருந்துக்கு கட்டுப்படாத காசநோயை கண்டறியும் இடைநிலை பரிசோதனை மையங்கள் செயல்படுகின்றன. மாநிலத்தில் DRTB சேவைகளை வழங்க 31 மாவட்ட பன்மருந்து எதிர்ப்பு சிகிச்சை மையங்களும், 7 ஒருங்கிணைந்த பன்மருந்து எதிர்ப்பு சிகிச்சை மையங்களும்

2022 ஏப்ரல் 29]

செயல்பட்டு வருகின்றன. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 82,691 காசநோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டனர். அவர்களில் 18,277 காசநோயாளிகள் தனியார் மருத்துவமனைகளால் கண்டறியப்பட்டுள்ளனர். அனைத்து காசநோயாளிகளுக்கும் அவர்களின் உடல் எடைக்கு ஏற்ப மருந்துகள் விநியோகிக்கப்படுகின்றன. தனியார் மருத்துவமனைகளில் காசநோயாளிகள் செலவிடும் தொகையை குறைக்கும் நோக்குடன், காசநோய்க்கான மருந்துகள் விலையில்லாமல் பெற்றுக்கொள்ள வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. 2021-ல், 811 H மோனோ/பாலி நோயாளிகள், 962 MDR TB நோயாளிகள் மற்றும் 5 XDR TB நோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டு அவர்களுக்கான தகுந்த சிகிச்சை முறைகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளன.

23.4 நிஷய் போஷன் யோஜனா (NPY): காசநோயாளியின் ஊட்டச்சத்து நிலையை மேம்படுத்தும்பொருட்டு, நிஷய் போஷன் யோஜனா திட்டத்தின்கீழ், கண்டறியப்பட்ட அனைத்து காசநோயாளிகளுக்கும் மாதத்திற்கு 500 ரூபாய் ஊக்கத் தொகையாக நேரடி பலன் பரிமாற்றம்மூலம் (DBT) வழங்கப்படுகிறது. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 70,820 காசநோயாளிகளுக்கு நேரடி பலன் பரிமாற்றம்மூலம் (DBT) ஊக்கத்தொகை வழங்கப்பட்டுள்ளது.

23.5 காசநோய்த் தடுப்பு சிகிச்சையின் திட்ட மேலாண்மை (PMTPT): காசநோயாளிகளுடன் வீடுகளில் வசிக்கும் குழந்தைகளுக்கு, மிக தீவிர காசநோய் பரவும் அபாயம் உள்ளது. அதனடிப்படையில் 6 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு தடுப்பு சிகிச்சை (IPT) வழங்கப்பட்டு வருகிறது. எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் நோயாளிகளுக்கும் பரிசோதனை செய்யப்பட்டு காசநோய்த் தடுப்பு சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. 2025 ஆம் ஆண்டு காசநோயை ஒழிக்கும்பொருட்டு “தடுப்பு” எனும் தலைப்பின்கீழ் காசநோயாளிகளின் இல்லத்தில் வசிக்கும் இளம் பருவத்தினர் மற்றும் பெரியவர்கள் அனைவருக்கும் IGRA பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்பட்டு, கன்னியாகுமரி, திருவண்ணாமலை மற்றும் திருவள்ளூர் ஆகிய 3 மாவட்டங்களில் PMTPT காசநோய்த் தடுப்பு சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. உலகளாவிய நிதி மானியத்தின்கீழ் வில்லியம் ஜேகிளிண்டன் அறக்கட்டளையால் (JEET) இத்திட்டம் ஏப்ரல்-2021 முதல் மார்ச்-2024 வரை, சென்னை, புதுக்கோட்டை, காஞ்சிபுரம் ஆகிய 3 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

23.6 காசநோயை ஒழிக்க செயல்படுத்தப்படும் உத்திகள்:

- காசநோய் கண்டறிதலை மேம்படுத்த, 14 நடமாடும் எக்ஸ்ரே வாகனங்கள் சுழற்சி முறையில் பயன்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. மேலும், இவ்வாண்டில் இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்த 28 புதிய நடமாடும் எக்ஸ்ரே வாகனங்கள் கொள்முதல் செய்யப்படவுள்ளன.
- தனியார் மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெறும் காசநோயாளிகளுக்கான சிகிச்சை, ஆலோசனை, ஊட்டச்சத்து ஆதரவு மற்றும் இதர சேவைகளை வழங்குவதற்காக இடைநிறுவனம் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளது.
- மாவட்ட வாரியாக காசநோய் கைமையைக் கண்டறியும் நோக்கில், மாநில காசநோய் பரவல் கணக்கெடுப்பு (ICMR-NIRT உடன் இணைந்து) மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
- மருந்து எதிர்ப்பு காசநோயாளிகளுக்குத் தரமான சிகிச்சை அளிப்பதற்கும், நோடல் மற்றும் மாவட்ட DR-TB மையங்களின் திறனை வளர்ப்பதற்காகவும் மாதந்தோறும் மாநில அளவிலான கூட்டமைப்புக் குழுவின் கலந்துரையாடல் நடைபெறுகிறது.

23.7 விருதுகள்: மத்திய காசநோய் பிரிவால் வழங்கப்பட்ட 2015 நிகழ்வு மதிப்பீடுகளுடன் ஒப்பிடும்போது காசநோயின் பாதிப்பு குறைந்துள்ள மாவட்டங்கள்/மாநிலங்களுக்கு துணை தேசிய சான்றிதழை சான்றளிக்க இந்திய அரசு முன்மொழிந்துள்ளது. “காசநோய் இல்லாத” நிலையை அடைவதற்கு ஒரு மாவட்டம் அல்லது மாநிலம் அங்கீகரிக்கப்படும். நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்குகளில் வெற்றிகரமான சாதனை சரிபார்ப்பின்மூலம் சான்றிதழ் பெறப்படும். (நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு கட்டமைப்பின்படி 2015 முதல் காசநோய் பாதிப்பு 80% குறைப்பு). 2020 ஆம் ஆண்டிற்கான இந்த முயற்சியின்கீழ், தமிழ்நாட்டில் திருவண்ணாமலை மாவட்டம் 2020 ஆம் ஆண்டிற்கான வெண்கல விருதை வென்றது.

23.8 2022-23-ல் திட்டமிடப்படும் புதிய முயற்சிகள்:

- காசநோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் வீடுகளில் உள்ள மற்ற நோய் அறிகுறியில்லாத 18 வயதுக்கு மேற்பட்ட

2022 ஏப்ரல் 29]

நபர்களுக்கு (Latent Tuberculosis) காசநோய் இக்ரா (IGRA) பரிசோதனைமூலம், நோயை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து அவர்களுக்கு உரிய சிகிச்சைகள் வழங்கப்படும்.

- கதிரியக்கவியல் கருவிகள்மூலம் காசநோயைக் கண்டறிய செயற்கை நுண்ணறிவு பயன்படுத்தப்படவுள்ளது.
- மக்கள் தொகை சுகாதார பதிவேட்டுடன் இணைந்து காசநோயால் அதிகம் பாதிக்கப்பட வாய்ப்புள்ள நபர்களை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்படும்.
- காசநோயினால் இறப்பவர்களின் எண்ணிக்கையை குறைக்கும் நோக்கில், அனைத்து காசநோயாளிகளுக்கும் நோயின் தீவிரத்தன்மையை அறிந்து அவர்களுக்கு உள்நோயாளிகள் பிரிவில் உரிய சிகிச்சை அளிக்க திட்டங்கள் வகுக்கப்படுகின்றன.

அத்தியாயம்-24

தேசிய மனநலத் திட்டம்

24.1 மாவட்ட மனநலத் திட்டம்: மாவட்ட மனநலத் திட்டம் சமுதாயம் சார்ந்த சேவையாக இம்மாநிலத்தில் சிறப்பாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மாவட்ட மனநலத் திட்டத்தின் குறிக்கோள்கள் கீழ்வருமாறு:

- சமூகத்தில் மனநலம் குறித்த விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல்.
- மனநல மருத்துவப் பணிகளை சுகாதாரத் துறையின் அனைத்துப் பிரிவுகளுடன் ஒருங்கிணைத்து செயல்படுத்துதல்.
- சமூகத்தில் மனநலம் பாதிக்கப்பட்டவரை விரைவில் இனம் கண்டு சிகிச்சை மேற்கொள்ளல்.
- மனநலம் குறித்த விழிப்புணர்வை மக்களுக்கு அளிப்பதோடு, மனநலம் குறித்த சமூகத்தினரின் பார்வையை மாற்றிடல்.
- மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு குணமடைந்த மனநல நோயாளிகளுக்கு சமுதாயத்திலேயே சிகிச்சை அளித்தல்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

மாவட்ட மனநலத் திட்டம் தற்போது 32 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மேலும், 6 புதிய மாவட்டங்களில் நடப்பு நிதியாண்டில் விரிவுபடுத்தப்படவுள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ் ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை, 6,66,532 மனநோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மாவட்ட மனநலத் திட்டத்தில் தேவைப்படும் நபர்களுக்கு ஆலோசனை மற்றும் சிகிச்சை வழங்குதல், பாதிப்பிற்குள்ளாகும் பிரிவினருக்கு விழிப்புணர்வு மற்றும் பயிற்சி பட்டறை வழங்குதல், பருவ வயதினருக்கான மனநிலை பாதிப்பை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிய பள்ளி ஆசிரியருக்குப் பயிற்சி வழங்குதல், இளவயது பிரிவினர்களுக்கு RKSK மருத்துவர்துறை ஆலோசனை மற்றும் சிகிச்சை வழங்குதல் போன்றவை செயல்படுத்தப்படுகின்றன. இத்துடன் TAEI செயலியைப் பயன்படுத்தி, தற்கொலை முயற்சி செய்த நபர்களை 18 மாதங்கள் வரை தொடர்ச்சியாகக் கவனித்தல் மற்றும் 104 இலவச தொலைபேசிமூலம் மனநல ஆலோசனை வழங்குதல் ஆகிய சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. அரசு மற்றும் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் ஆதரவற்ற மனநோயாளிகளுக்கு மறுவாழ்வு இல்லங்கள் நடத்தப்படுவதுடன், போதை மருந்து தடுப்பு சிகிச்சை மையங்கள் நடத்தப்படுகின்றன. 104 டெலிகவுன்சிலிங்க்மூலம் NEET ஆலோசனை சேவைகள், மீட்டெடுப்பு வாகனம்மூலம் நோயாளிகளை மாற்றுதல், ஆரம்ப சுகாதார மையங்களில் செயற்கைக்கோள் கிளினிக்குகள் நடத்துதல், மனநல மருத்துவர்துறை மனநலம் குன்றியவர்களின் வீட்டிற்கே சென்று சேவை வழங்குதல் (அரசு மற்றும் தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் அவசரக் கால சிகிச்சை மற்றும் மீட்புமைய சேவைகள் வழங்குதல், போதை ஒழிப்பு மையங்கள்மூலம் சேவைகள்) ஆகியவை மாவட்ட மனநலத் திட்டத்தின்கீழ் வழங்கப்படுகின்றன.

24.2 மாநிலத்தில் மனநலச் சட்டத்தை செயல்படுத்தல்: மனநலப் பாதுகாப்புச் சட்டம் 2017-ன்கீழ் உருவாக்கப்பட்ட மாநில மனநல ஆணையம், மாநிலத்தில் மனநலச் சேவைகளை ஒழுங்குபடுத்துதல், மேம்படுத்தல் மற்றும் ஒருங்கிணைத்தல் ஆகிய பணிகளைச் செய்கிறது. மனநலப் பாதுகாப்புச் சட்டம், 2017-ன் பிரிவு 74-ன்கீழ், மாநிலத்தில் அனைத்து மாவட்டங்களையும் உள்ளடக்கி 13 இடங்களில் மனநல ஆய்வு வாரியங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. ஒவ்வொரு வாரியமும் ஓய்வு பெற்ற மாவட்ட நீதிபதி தலைமையில் மாவட்ட ஆட்சியர்கள் பிரதிநிதி/மனநல மருத்துவர்/மருத்துவப் பயிற்சியாளரின் பிரதிநிதி மற்றும் மனநோயால் பாதிக்கப்பட்ட

2022 ஏப்ரல் 29]

இருவர் அல்லது மனநலம் பாதிக்கப்பட்ட நபர் அல்லது பராமரிப்பாளர்கள் அல்லது மனநலம் பாதிக்கப்பட்ட நபரின் அமைப்புகளை பிரதிநிதித்துவப்படுத்தும் நபர்கள் அல்லது மனநலத் துறையில் பணியாற்றும் அரசுசாரா நிறுவனங்கள் போன்ற பிற உறுப்பினர்களால் வழிநடத்தப்படுகிறது.

இதன் செயல்பாடுகள்

- ஆதரிக்கப்பட்ட சேர்க்கைகளை மறு ஆய்வு செய்தல்.
- முன்கூட்டிய உத்தரவுகளைப் பதிவு செய்தல் மற்றும் மறு ஆய்வு செய்தல்.
- பரிந்துரைக்கப்பட்ட பிரதிநிதியை நியமித்தல்.
- மனநல நிபுணர்கள் மற்றும் மனநல நிறுவனத்திற்கு எதிரான ஆட்சேபனைகளை ஆய்வு செய்தல்.
- மனநலம் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் தகவல்களைப் பாதுகாப்பது குறித்து முடிவு செய்தல்.
- சிறைச்சாலைகளில் உள்ள மனநோயாளிகளைப் பார்வையிடுதல் மற்றும் மனித உரிமைகளைப் பாதுகாத்தல் ஆகும்.

தமிழ்நாடு மாநில மனநல கொள்கை மற்றும் செயல்படுத்தும் கட்டமைப்பு 4.7.2019 அன்று வெளியிடப்பட்டது.

24.3 தேசிய மனநலத் திட்டத்தின்கீழ் ஒன்றிய அரசு வழங்கிய மானியத்தைப் பயன்படுத்தி, சில அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளின் மனநலப் பிரிவுகள் வலுப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. சென்னையில் செயல்படும் 1,800 படுக்கைகளுடன்கூடிய மனநல காப்பகம், மனநலம் குன்றியவர்களுக்கு மனநலச் சேவைகளை வழங்கி வருகிறது.

24.4 அவசர சிகிச்சை மற்றும் மீட்பு மையங்கள் (ECRC): 7 மாவட்டங்களில் அலைந்து திரியும் மனநலம் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் வகையில் 50 படுக்கைகளுடன் இந்த மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இந்த மையம் வேலூர், விழுப்புரம், தேனி, திருவண்ணாமலை, திருப்பூர், புதுக்கோட்டை மற்றும் சென்னை ஆகிய 7 மாவட்டங்களில் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் சிகிச்சை, தங்குமிடம் மறுவாழ்வு, தொழில்பயிற்சி மற்றும் மறு ஒருங்கிணைப்பு சேவைகளை

[2022 ஏப்ரல் 29]

வழங்கும். 2022-23 ஆம் நிதியாண்டில் கோயம்புத்தூர், நாகர்கோவில் மற்றும் சேலம் ஆகிய 3 மாவட்டங்களுக்கு இத்திட்டம் மேலும், விரிவுபடுத்தப்படவுள்ளன. 2021 ஜனவரியில், தமிழ்நாடு முழுவதும் 10 மாவட்டங்களில் அவசர சிகிச்சை மற்றும் மீட்பு மையங்களை ஆதரிப்பதற்காக, தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனம் “தி பான்யன்” (The Banyan) என்ற தொண்டு நிறுவனத்துடன், தமிழ்நாடு அரசு ஒரு புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் செய்து கொண்டுள்ளது. உள்ளூர் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்களின் ஒருங்கிணைப்புடன் அவசர சிகிச்சை மற்றும் மீட்பு மையங்களை நிறுவுவது இந்தத் தொண்டு நிறுவனத்தின் பொறுப்பாகும். அவசர சிகிச்சை மற்றும் மீட்பு மையங்கள்மூலம், அக்டோபர் 2018 முதல் மார்ச் 2022 வரை, வீடற்ற மனநலம் பாதிக்கப்பட்ட 1,808 நபர்கள், மையங்களில் அனுமதிக்கப்பட்டு, அவர்களில் 436 நபர்கள் மீண்டும் தங்கள் குடும்பங்களுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

24.5 போதை மறுவாழ்வு மையம்: மது அருந்தும் பழக்கம் உள்ளவர்களிடையே போதை பழக்கத்தைப் போக்க 30 படுக்கைகளுடன் இது நிறுவப்பட்டுள்ளது. இது ஏற்கெனவே கடலூர், காஞ்சிபுரம் மற்றும் திருப்பூர் ஆகிய மூன்று மாவட்டங்களில் நிறுவப்பட்டுள்ளது. இந்த மையங்கள் ஒவ்வொன்றிலும் சுமார் 1000 முதல் 1500 போதை அடிமை வெளிநோயாளிகளையும், வருடத்திற்கு 300 முதல் 500 உள்நோயாளிகளையும் அனுமதிக்கலாம். அதிக பரவல் மற்றும் அதிகரித்து வரும் மதுப்பழக்கக் கோளாறுகளை தொடர்ந்து, சென்னையில், துரைப்பாக்கம் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் மற்றும் சிவகங்கை அரசு மருத்துவமனை, காரைக்குடி ஆகிய 2 இடங்களில் போதை ஒழிப்பு மையங்கள் விரிவுபடுத்தப்படவுள்ளது. ஏப்ரல் 2019 முதல் மார்ச் 2022 வரை, மது அடிமை மறுவாழ்வு மையங்கள்மூலம், 8,723 மதுவுக்கு அடிமையானவர்கள் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர்.

24.6 சுய தீங்கு தடுப்பு: 2019 ஆம் ஆண்டிற்கான தேசிய குற்றப்பதிவு நிறுவனத்தின் (என்.சி.ஆர்.பி) அறிக்கையின்படி, தேசிய அளவில் தற்கொலை விகிதம் 10.4, அதாவது ஒரு இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு பத்து நபர்கள் இந்தியாவில் தற்கொலை செய்து கொள்கின்றனர், தமிழ்நாட்டின் தற்கொலை விகிதம் 2019-ல் 17.8 ஆக இருந்தது. மேற்கண்ட அறிக்கையின்படி மகாராஷ்டிரா மாநிலத்திற்கு அடுத்து அதிக எண்ணிக்கையிலான தற்கொலை நிகழும் மாநிலமாக தமிழ்நாடு உள்ளது. சுய தீங்கிற்கான உலகளாவிய நோயின்சுமை மதிப்பீட்டின்படி,

2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாட்டில் வயது சரி செய்யப்பட்ட தற்கொலை விகிதங்கள் ஆண்களுக்கு 26.9 மற்றும் பெண்களுக்கு 24.9-ஆக உள்ளது. தற்போதைய தொற்று நோய்களின்போது தமிழ்நாட்டில் சுய-தீங்கு வழக்குகளின் எண்ணிக்கை மேலும் அதிகரித்துள்ளது. 2021 ஆம் ஆண்டில் (செப்டம்பர் வரை) TAEI செயலியில் பதிவு செய்யப்பட்ட சுய-தீங்கு வழக்குகளின் எண்ணிக்கை 12,421 ஆகும். என்சியூர்பி தரவு 2019-ன்படி, தற்கொலைக்கான பொதுவான காரணங்கள் குடும்பப் பிரச்சினைகள் (50%), நோய் (மொத்தம்) (18%), போதைப்பொருள் பாவனை/மதுப்பழக்கம் (8%) மற்றும் காதல் விவகாரங்கள் (5%) ஆகும். தூக்கில் தொங்குவது (54%), பூச்சிக்கொல்லி மருந்துகளை உட்கொள்வது (21%), மற்ற விஷங்களை உட்கொள்வது (10%), சுய தீக்குளிப்பு (9%), நீரில் மூழ்குவது (4%) போன்றவை தற்கொலைக்கான பொதுவான வழிகள். தற்கொலை செய்துகொள்ளும் ஒவ்வொருவருக்கும், சமூகத்தில் 20 தற்கொலை முயற்சிகள் நடக்கும் என்று கருத வேண்டும். 2021 செப்டம்பர் 12 ஆம் தேதி நடைபெற்ற தேசிய தகுதி மற்றும் நுழைவுத் தேர்வு எழுதிய மாணவர்களின் மன அழுத்தத்தைப் போக்கும் விதமாக அவர்களின் ஒப்புதலுக்கிணங்க, தொலைபேசி வாயிலாக அவர்களைத் தொடர்பு கொண்டு, தகுந்த மனநல ஆலோசனைகள் 1,10,971 மாணவர்களுக்கு ஆலோசகர்களின்மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

24.7 நடப்பு ஆண்டு 2022-23-க்கான புதிய முன்னெடுப்புகள்:

- மக்களைத் தேடிச் செல்லும் மருத்துவ சுகாதாரத் தன்னார்வலர்கள்மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் தொற்றாநோய் கண்டறியும் பணியில், மனநலப் பிரச்சினைகளையும் கண்டறிந்து சிகிச்சைக்குப் பரிந்துரைத்தல்.
- சிநேகா என்ற தொண்டு நிறுவனத்துடன் இணைந்து, தற்கொலை தடுப்பு ஆலோசனைப் பயிற்சிகள் வழங்கி, மனநல ஆலோசனைச் சேவைகளுக்கான “104” அழைப்பு மையத்தினை வலுப்படுத்துதல்.
- தற்கொலைக்கு முயன்ற அனைத்து நபர்களுக்கும் மனநல ஆலோசனை வழங்குவதுடன் தொடர் கண்காணிப்பு மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
- வட்டார அளவிலான அனைத்து 385 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் மனநல சிகிச்சைக்கான சிறப்பு மருந்துகள் இலவசமாகக் கிடைப்பதை உறுதி செய்தல்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்- 25

தொற்று நோய்கள் மேலாண்மை

25.1 பரவக்கூடிய நோய்கள் அல்லது கடத்தப்படத்தக்க நோய்கள் என்று அழைக்கப்படும் தொற்று நோய்கள்: தனிமனித அல்லது பிற விலங்குமூலம் நோயை ஏற்படுத்தும் தன்மைக் கிருமியைக் கொண்ட உயிரியல் முகவர்களால் வரும் தொற்று மற்றும் வளர்ச்சியின் விளைவாக ஏற்படும் நோய்களாகும். நோய்த்தொற்று அறிகுறியற்றது என்பதிலிருந்து கடுமையானது மற்றும் இறப்பு வரை தீவிரத்தன்மை கொண்டதாக இருக்கலாம். பொது சுகாதாரத் துறை, பிற துறைகளுடனும், முன்களப் பணியாளர்களின் ஈடுபாட்டுடனும் கொரோனா-19-ன் மூன்று அலைகளையும் திறம்பட சமாளித்தது. தொற்று நோய்களைத் தடுப்பூசிகளால் தடுக்கக்கூடிய நோய்கள் மற்றும் தடுப்பூசியின்றி கட்டுப்படுத்தக்கூடிய நோய்கள் என பிரிக்கலாம். கொரோனா-19 தடுப்பூசி, கொரோனா-19 தொற்றின் மூன்றாவது அலையை சமாளிப்பதில் முக்கியப் பங்கு வகித்தது. தமிழ்நாடு, தொற்றாநோய் மற்றும் தொற்றும் நோய்களைத் தடுப்பது, கட்டுப்படுத்துவது மற்றும் சிகிச்சை அளிப்பதில் எப்பொழுதும் முன்னோடி மாநிலமாகத் திகழ்ந்து வருகிறது. மாநில அளவில், ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக, தினமும் பல்வேறு நோய்களின் நிலைமை கண்காணிக்கப்படுகிறது. மாநில கொள்ளை நோய்த் தடுப்புக் குழு இதனை ஆய்வு செய்கிறது. மாவட்ட அளவில், பல்வேறு துறைகளின் தீவிர ஒருங்கிணைப்பை உறுதி செய்வதில் மாவட்ட ஆட்சியர்களின் பங்களிப்பு மகத்தானது. மருத்துவச் சேவை, பொது சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலம் ஆகிய பணிகளில் நாம் பெற்றுள்ள முன்னேற்றத்திற்கு இது முக்கியக் காரணியாக விளங்குகிறது. புதியதாகத் தோன்றும் நோய்களாலும், தற்போதுள்ள நோய்களின் புதுவிதமான தாக்கத்தினாலும், பொது சுகாதாரத் துறை எப்போதும் விழிப்புடன் இருந்து எந்த நோயையும் திறம்பட தடுத்து, கட்டுப்படுத்துகிறது.

25.2 தடுப்பூசித் திட்டம்: தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படக்கூடிய நோய்களில் இருந்து பாதுகாப்பு அளிப்பது நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டத்தின் முக்கிய இலக்காகும். இது சுகாதார அமைப்பின்மூலம் ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடிய, எளிமையான மற்றும்

2022 ஏப்ரல் 29]

நிலையான ஆரோக்கியத்தை அடைவதை தேசிய சுகாதாரக் கொள்கை 2002 நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. ஒரு நபருக்கு தடுப்பூசி அளிப்பதனால் தொற்று நோயிலிருந்து பாதுகாப்பு ஏற்படும். உடலில் நோய் எதிர்ப்பு சக்தியைத் தூண்டி அடுத்தடுத்த தொற்று அல்லது நோயிலிருந்து பாதுகாக்கும். தடுப்பூசி என்பது உயிர்க்கொல்லி நோய்களை கட்டுப்படுத்துவதற்கும், ஒழிப்பதற்கும் ஏற்ற கருவியாகும். மேலும், ஒவ்வொரு ஆண்டும் 2 முதல் 3 மில்லியன் இறப்புகளைத் தவிர்க்கும். இந்த தடுப்பூசித் திட்டம் எளிதில் சென்றடைய முடியாத மற்றும் பாதிப்பு ஏற்படக்கூடிய மக்களுக்குச் செலவுக் குறைந்த சுகாதார முதலீடு ஆகும். தடுப்பூசித் திட்டம் என்பது குழந்தை பருவ நோய்கள் மற்றும் குறைபாடுகளைத் தடுப்பதற்கான மிக முக்கியமான உத்தியாகும். எனவே, இது அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் அடிப்படைத் தேவையாகும்.

தமிழ்நாட்டில் தடுப்பூசித் திட்டம்: தமிழ்நாட்டில், ஆறு நோய்களைத் தடுப்பதற்கான விரிவுபடுத்தப்பட்ட தடுப்பூசித் திட்டம் 1978-ல் தொடங்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தை மேலும், வலுப்படுத்துவதற்காக, நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம் 1985 ஆம் ஆண்டில் தொடங்கப்பட்டது. தடுப்பூசித் திட்டத்தின்கீழ் தமிழ்நாட்டில் கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கும், குழந்தைகளுக்கும் காசநோய், தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான் இருமல், மஞ்சள் காமாலை, H இன்புளெயன்ஸா-நிமோனியா மற்றும் மெனிஞ்ஜிடில், இரணஜன்னி, போலியோ, தட்டம்மை, ருபெல்லா, ரோட்டா வைரஸ் வயிற்றுப்போக்கு நோய், நியுமோகோக்கல் நியுமோனியா மற்றும் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் (தொற்று நோய் பரவக்கூடிய அபாயமுள்ள 14 மாவட்டங்கள்) ஆகிய நோய்களிலிருந்து பாதுகாப்பு அளிக்க தடுப்பூசி வழங்கப்பட்டு வருகிறது. ஒவ்வொரு வருடமும், சுமார் 9.31 இலட்சம் பச்சிளம் குழந்தைகள் மற்றும் 10.21 இலட்சம் கர்ப்பிணிப் பெண்கள் இத்திட்டத்தில் பயனடைந்து வருகின்றனர். இம்மாநிலம் தடுப்பூசி போடுவதில் 99 சதவிகித சாதனையை தொடர்ந்து நிறைவேற்றி வருகிறது. தடுப்பூசி அமர்வுகள் வாரத்தின் அனைத்து நாட்களிலும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளின் குழந்தைகள் பிரிவுகள், மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், அரசு வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாராத மருத்துவமனைகளிலும், மேலும், ஒவ்வொரு புதன்கிழமையும் outreach அமர்வுகளாக கிராமம் மற்றும் நகரங்களில் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

தடுப்பூசி அட்டவணை:

1. **ஒரு வயதிற்குட்பட்ட குழந்தை:** குழந்தை பிறந்த ஒரு வருடத்திற்குள் மொத்தம் 19 டோஸ் தடுப்பூசி அவர்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. அவை ஒரு தவணை ஹெபடைடிஸ் பி தடுப்பூசி (குழந்தை பிறந்த 24 மணி நேரத்திற்குள்), ஒரு தவணை BCG, நான்கு தவணை OPV, மூன்று தவணை ரோட்டா சொட்டு மருந்து, இரண்டு தவணை IPV, இரண்டு தவணை நியுமோ கோக்கல்கான்ஜுகேட் தடுப்பூசி மற்றும் ஒரு PCV ஊக்குவிப்பு தவணை, மூன்று தவணை Penta, ஒரு தவணை JE (JEV) மற்றும் 1 தவணை MR.
2. **இரண்டுவயதிற்குட்பட்ட குழந்தை:** இரண்டுவயதிற்குட்பட்ட குழந்தை 2 ஆம் தவணை MR, JE (JEV), OPV ஊக்குவிப்பு மற்றும் DPT (முத்தடுப்பூசி முதல் தவணை) ஆக மொத்தம் 4 தவணைகள் அளிக்கப்படுகின்றன.
3. **5-6 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தை:** இந்த வயது குழந்தைகளுக்கு DPT (முத்தடுப்பூசி இரண்டாம் தவணை) அளிக்கப்படுகிறது.
4. **10-16 வயது சிறார்கள்:** இந்த வயது சிறார்களுக்கு Td தடுப்பூசி அளிக்கப்படுகிறது.
5. **கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்குத் தடுப்பூசி:** அனைத்து கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு Td தடுப்பூசி முதல் தவணை கர்ப்பம் பதிவு செய்தவுடனும், இரண்டாம் தவணை ஒரு மாதத்திற்கு பிறகும் அளிக்கப்படுகிறது. ஊக்குவிப்புத் தவணையானது கர்ப்பம் 3 வருடத்திற்குள் இருந்தால் இரணஜன்னி மற்றும் தொண்டையடைப்பான் நோயைத் தடுப்பதற்காக அளிக்கப்படுகிறது.

தடுப்பூசித் திட்டத்தின் சாதனை: பொது சுகாதாரப் பணியாளர்கள் திறன்பட செயல்பட்டதினால், தமிழ்நாட்டில் தடுப்பூசி சாதனை 99 சதவிகித விழுக்காடு அடைந்துள்ளது. மேலும், தற்போது வெளியான தேசிய குடும்ப நல ஆய்வு 2021 (NFHS-5) சுற்றில், தமிழ்நாட்டில் முழுமையாக தடுப்பூசி பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை 90.2 சதவிகிதமாக உயர்ந்துள்ளது என அறிக்கை வெளியாகியுள்ளது. தேசிய குடும்ப நல ஆய்வு NFHS 4 & 5, 2020-21 மற்றும் 2021-22 ஆம் ஆண்டுகளில் தடுப்பூசிமூலம் பயன் பெற்றோர் ஒப்பீடு விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

2022 ஏப்ரல் 29]

**2020-21 மற்றும் 2021-22 ஆம் ஆண்டுகளில்
தடுப்பூசிமூலம் பயன் பெற்றோர் விவரம் கீழே
கொடுக்கப்பட்டுள்ளது (ஏப்ரல் 2021-மார்ச் 2022)**

தடுப்பூசி விவரம்	2020- 2021	2021- 2022	தேசிய குடும்ப நல ஆய்வு-4 2015-2016	தேசிய குடும்ப நல ஆய்வு-5 2020-2021
இலட்சத்தில்				
பிசிஜி	98	100	96.9	97.6
போலியோ சொட்டு மருந்து	98	98	82.3	91.5
DPT முத்தடுப்பு ஊசி	99	97	84.5	94.8
தட்டம்மை % பெல்லா முதல் தவணை	100	99	85.1	95.8
முழுமையாகத் தடுப்பூசி பெற்றவர்கள்	97	96	69.7	89.2

சிறப்பு தடுப்பூசித் திட்டங்கள்:

- தீவிர பல்ஸ் போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம்:** போலியோ வைரஸ் வகை 2 முற்றிலுமாக ஒழிக்கப்பட்ட நிலையில், போலியோ வைரஸ் வகை 1 ஒழிப்பதற்காக ஒன்றிய அரசு ஒவ்வொரு வருடமும் தீவிர பல்ஸ் போலியோ முகாம் நடத்தி வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் கடந்த 2004-லிருந்து 18 வருடங்களாக போலியோ நோயினால் குழந்தைகள் பாதிக்கப்படவில்லை. இந்த ஆண்டு 2022, தீவிர பல்ஸ் போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம் 27.2.2022 (ஞாயிற்றுக்கிழமை) அன்று தமிழ்நாடு முழுவதும் நடைபெற்றது.
- மிஷன் இந்திர தனுஷ்:** மிஷன் இந்திர தனுஷ் சிறப்பு தடுப்பூசி முகாம் டிசம்பர் 2014-ல் இரண்டு

[2022 ஏப்ரல் 29]

வயதுக்குட்பட்ட தடுப்பூசி பெறாத மற்றும் விடுபட்ட குழந்தைகள், கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் பயன்பெறும் வகையில் துவங்கப்பட்டது. இது மிஷன் இந்திர தனுஷ், கிராம சுவராஜ் அபியான் (IMI-1), தீவிர மிஷன் இந்திர தனுஷ் (IMI-2.0) மற்றும் தீவிர மிஷன் இந்திர தனுஷ் (IMI-3.0) என்று பல்வேறு பெயர்களில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் இதுவரை 7 சுற்றுகள் மிஷன் இந்திர தனுஷ் நடத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த வருடம் ஒன்றிய அரசு 3 சுற்றுகள் (மார்ச் 7, 2022, ஏப்ரல் 4, 2022 மற்றும் மே 2, 2022) ஆகிய நாட்களில் தீவிர மிஷன் இந்திர தனுஷ் (IMI-4.0) திட்டம் 15 காஞ்சிபுரம், செங்கல்பட்டு, நீலகிரி, திருவாரூர், திருவள்ளூர், தூத்துக்குடி, புதுக்கோட்டை, பூந்தமல்லி, கோவில்பட்டி, கரூர், கிருஷ்ணகிரி, விழுப்புரம், தருமபுரி, மதுரை, நாமக்கல், அறந்தாங்கி, ஈரோடு மற்றும் ஆத்தூர் ஆகிய 19 சுகாதார பகுதி மாவட்டங்களில் நடைபெறவுள்ளது. ஒவ்வொரு சுற்றும் வார தடுப்பூசி நாள், ஞாயிற்றுக்கிழமை மற்றும் பொது விடுமுறை நாட்கள் என 7 நாட்கள் நடைபெறும்.

3. **நியுமோ கோக்கல்கான்ஜுகேட் தடுப்பூசி (PCV) திட்டம் ஓர் அறிமுகம்:** இந்தியாவில் 5 வயதிற்குட்பட்ட 1.2 மில்லியன் குழந்தைகள் நோய்வாய்ப்பட்டு இறக்கின்றனர். இதில் 15.9 சதவிகித இறப்புகள் நியுமோனியா நோய்த் தொற்றால் ஏற்படுகிறது. இதனைத் தடுக்கும் நோக்கத்தில் நியுமோ கோக்கல்கான்ஜுகேட் தடுப்பூசி (PCV) தேசிய தடுப்பூசித் திட்டத்தில் இணைக்கப்பட்டு பிறந்த குழந்தைகளுக்கு 6-வது வாரம், 14-வது வாரம் மற்றும் 9 ஆம் மாதத்தில் வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
4. **சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு ஹெபடைடிஸ் பி தடுப்பூசி:** சுகாதாரப் பணியாளர்கள், தொற்று உள்ள பொருட்கள், இரத்தம் மற்றும் உடல் திரவங்கள், அசுத்தமான மருத்துவ பொருட்கள் மற்றும் உபகரணங்கள், சுற்றுச்சூழல் மேற்பரப்பு ஆகியவற்றால் பாதிப்பு ஏற்பட அதிக வாய்ப்பு உள்ளதால் ஹெபடைடிஸ் பி தடுப்பூசி பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். அனைத்து இயக்குநரகங்களிலும் பணிபுரியும் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் இத்திட்டத்தின்மூலம் பயனடைந்துள்ளனர்.

2022 ஏப்ரல் 29]

5. கோவிட் தடுப்பூசி: தமிழ்நாடு அரசு, மார்ச் 13, 2020 ஆம் ஆண்டில், தமிழ்நாடு அரசு பொது சுகாதாரச் சட்டம் 1939-ன்படி, அறிவிக்கப்பட வேண்டிய பெரும் தொற்றாக கோவிட்-19-ஐ அறிவித்தது. மேலும், கோவிட்-19 தொற்று பரவல் குறித்த தடுப்பு நடவடிக்கைகளை, தொற்றுநோய் சட்டம் 1897-ன்கீழ் அறிவித்தது.

கோவிட் தடுப்பூசித் திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	16.1.2021
முதற்கட்டமாக மருத்துவப் பணியாளர்கள்/ முன்களப் பணியாளர்களுக்கான தடுப்பூசித் திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	16.1.2021
45-59 வயதிற்குட்பட்ட, இணைநோய் மற்றும் 60 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்களுக்குத் தடுப்பூசி துவங்கப்பட்ட நாள்	1.3.2021
கோவிட் தடுப்பூசி தனியார் மருத்துவமனைகளில் செலுத்த அனுமதிக்கப்பட்ட நாள்	1.3.2021
45 வயதிற்கு மேற்பட்ட அனைவருக்கும் தடுப்பூசித் திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	1.4.2021
தனியார் மருத்துவமனைகளில், ஒன்றிய அரசின் கொள்முதல் மற்றும் தமிழ்நாடு அரசின்மூலம் பெறப்பட்ட தடுப்பூசிகளைச் செலுத்த கடைசி நாள்	30.4.2021
18-44 வயதுடையவர்களுக்கான தடுப்பூசி அளிக்க ஒன்றிய அரசு அறிவித்த நாள்	1.5.2021
பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கு தடுப்பூசித் திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	20.05.2021
கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு தடுப்பூசித் திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	03.07.2021
15-18 வயதுடையவர்களுக்கான தடுப்பூசித் திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	03.01.2022
சுகாதாரப் பணியாளர்கள், முன்களப் பணியாளர்கள் மற்றும் 60 வயதிற்கு மேற்பட்ட இணைநோய் உள்ளவர்களுக்கான முன்னெச்சரிக்கை தவணை தடுப்பூசித் திட்டம் துவங்கப்பட்ட நாள்	10.01.2022

[2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாட்டில் கொரோனா தடுப்பூசி போடுவது, மக்கள் இயக்கமாகக் கடைபிடிக்கப்பட்டு 31.3.2022 வரை 22 மெகா கோவிட் தடுப்பூசி முகாம்கள் நடைபெற்றுள்ளன. இந்த முகாம்களில் 3,72,41,003 டோஸ்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. ஒன்றிய அரசிடமிருந்து 18.4.2022 வரை 11,16,04,150 கோவிட் தடுப்பூசி மற்றும் 7,10,94,400 ஏ.டி. சிரஞ்சுகள் பெறப்பட்டன. அரசு மற்றும் தனியார் கோவிட் மையங்களில் 31.3.2022 வரை மொத்தம் 10,56,47,315 நபர்கள் பயனடைந்துள்ளனர். மேலும், 8,61,104 நபர்களுக்கு முன்னெச்சரிக்கை தவணைத் தடுப்பூசிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படக்கூடிய நோய்கள் பற்றிய விவரம்:

தமிழ்நாட்டில் தொழில்நுட்ப வல்லுநர்களான உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் ஆதரவுடன் தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படக்கூடிய நோய்களின் கடும் கண்காணிப்பு நடந்து வருகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டில் இதுவரை 374 நபர்கள் தட்டம்மை, 13 நபர்கள் தொண்டை அடைப்பான் நோய்களாலும் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளில் அரசு அனைத்து கட்டுப்பாடு நடவடிக்கைகளையும், நோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகளையும் எடுத்து வருகிறது.

பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களுக்கான தேசிய கட்டுப்பாடுத் திட்டம்/நடவடிக்கைகள்: தற்சமயம் மாநிலத்தில் பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து துறை மற்றும் உள்ளாட்சித் துறை பலவகையான முயற்சிகளைச் செயல்படுத்தி, கொசு மற்றும் நோய் பரப்பும் பூச்சிகள் ஒழிப்புப் பணியை செய்து வருகிறது. தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் ஒரு பகுதியான பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களுக்கான தேசிய கட்டுப்பாடுத் திட்டம் இந்த முயற்சிகளுக்கு உதவி செய்கிறது. இதுபோல, வயிற்றுப்போக்கு உட்பட தண்ணீரால் பரவும் நோய்கள் மற்றும் பொது சுகாதாரத்துக்கு அச்சமூட்டும் பன்றிக் காய்ச்சல், பல்வேறு வகையான 'இன்புளுயன்சா' காய்ச்சல்கள் மற்றும் வெறிநாய்க்கடி போன்றவற்றையும் மாநில அரசு கவனமாகக் கண்காணித்து வருகிறது. நோய் வாரியாக எடுக்கப்பட்டு வரும் சில நடவடிக்கைகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

டெங்கு: 'ஏடிஸ்' (Aedes) கொசுக்களால் பரப்பப்படும் டெங்கு காய்ச்சல், தொற்று நோயாகப் பெருக வாய்ப்புள்ள ஒரு வைரஸ் நோயாகும். காய்ச்சல், தலைவலி, தசைவலி, மூட்டுவலி, தோலில் சிவப்பு புள்ளி, குமட்டல் மற்றும் வாந்தி ஆகியவை

2022 ஏப்ரல் 29]

டெங்கு காய்ச்சலின் அறிகுறிகளாகும். இந்நோய் தொற்று காரணமாக, டெங்கு இரத்தக்கசிவு காய்ச்சல், நோயாளியின் இரத்தக் குழாய்களில் மிகப்பெரிய பாதிப்பினை உருவாக்கி, உயிருக்கு ஆபத்து ஏற்படுத்தும் வகையில் அமையும். இத்துறை மற்ற உள்ளாட்சித் துறைகளுடன் இணைந்து கொசு மற்றும் நோய் பரப்பும் பூச்சிகள் ஒழிப்பு பணியை செவ்வனே செய்து வருவதால், உயிர்க்கொல்லி நோயான டெங்கு காய்ச்சல் கடந்த மூன்று ஆண்டுகளாக வெகுவாக குறைந்துள்ளது.

- ஆண்டுதோறும் ஒரு வட்டாரத்திற்கு 20 தற்காலிக களப் பணியாளர் எனவும், பேரூராட்சிக்கு 10 தற்காலிக களப் பணியாளர்கள் எனவும், 250-லிருந்து 300 வீடுகளுக்கு ஒரு தற்காலிகக் களப் பணியாளர் என மொத்தத்தில் சுமார் 25,000 களப் பணியாளர்கள் நாள்தோறும் உள்ளாட்சி துறைகள்மூலம் டெங்கு நோயைக் கட்டுப்படுத்த செயல்பட்டு வருகின்றனர்.
- தமிழ்நாட்டில் 131 எலிசா பரிசோதனை நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு டெங்கு காய்ச்சலுக்கான பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. மற்ற மாநிலங்களைவிட தமிழ்நாட்டில்தான் டெங்கு காய்ச்சலுக்கு அதிக அளவில் பரிசோதனை நிலையங்கள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன.
- டெங்கு பரிசோதனைக்குத் தேவையான உபகரணங்கள், மருந்துகள், இரத்தம், இரத்தத் தட்டணுக்கள் உடனுக்குடன் கிடைப்பதை உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது.
- தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் காய்ச்சல் பிரிவு உருவாக்கப்பட்டு 24 மணி நேரமும் செயல்பட்டு வருகிறது.
- காய்ச்சல் கண்டவர்களுக்கும், பொதுமக்களுக்கும் மாணவர்கள் உட்பட அனைவருக்கும் நிலவேம்புக் குடிநீர் முறையாக வழங்கப்படுகிறது.
- பூச்சியியல் மதிப்பீடுகள் மற்றும் கண்காணிப்புகள்மூலம் டெங்கு காய்ச்சல் பரவுவதைக் கட்டுப்படுத்த முறையான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- கொசுப்புழு அடர்த்தி அறிக்கையை மையமாகக் கொண்டு, மாவட்ட ஆட்சியர், பொது சுகாதாரத் துறை பணியாளர்கள், ஊரக வளர்ச்சி, கிராம பஞ்சாயத்து மற்றும் நகராட்சி நிருவாகம்மூலம் மாவட்ட அளவில் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு கொசு ஒழிப்புப் பணி மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

மேலும், இந்நோயை பரப்பும் கொசுக்களில் டெங்கு வைரஸ் உள்ளதா என (RT-PCR) முறையில் கண்டறிந்து உடனடி தடுப்பு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. 24 மணி நேர கட்டுப்பாட்டு அறை, பொது சுகாதாரத் துறை இயக்குநரகத்தில் ஏற்படுத்தப்பட்டு பின்வரும் தொலைபேசி எண்களில் இயங்கி வருகிறது. 044-24334811/24350496 மேலும், செல்பேசி எண்-9444340496, 9361482899.

2019 முதல் 2022 வரை பாதிக்கப்பட்ட நபர்கள் பின்வருமாறு:

வ. எண்	வருடம்	பாதிக்கப்பட்ட நபர்கள்	இறப்புகள்
1	2019	8527	5
2	2020	2410	0
3	2021	6039	8
4	2022 (31.03.2022)	2083	0

சிக்குன் குனியா: 'சிக்குன் குனியா' காய்ச்சல் 'ஏடிஸ்' கொசுக்கள்மூலம் மனிதருக்குப் பரவும் ஒரு வகை வைரஸினால் ஏற்படுகிறது. அரசால் மேற்கொள்ளப்பட்ட நோய்த்தடுப்பு நடவடிக்கைகளால் சிக்குன் குனியா நோயின் பாதிப்பு மிகவும் குறைந்துள்ளது. ஜனவரி 2022 முதல் மார்ச் 2022 வரை 41 நபர்கள் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். இறப்பு ஏதும் இல்லை.

மலேரியா: மலேரியா நோய், பிளாஸ்மோடியம் வைவாக்ஸ் (பி.வைவாக்ஸ்), பிளாஸ்மோடியம் ஃபால்சிபாரம் (பி.பால்சிபாரம்), பிளாஸ்மோடியம் மலேரியா (பி.மலேரியே) மற்றும் பிளாஸ்மோடியம் ஒவேல் (பி.ஒவேல்) போன்ற ஒட்டுண்ணிகளால் பரவும் நோயாகும். அனாபலிஸ் வகை கொசு கடிப்பதால் மனிதரிடையே இந்த நோய் பரவுகிறது. தேசிய மலேரியா கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாட்டில் 1953 முதல் செயல்பாட்டில் உள்ளது. இத்திட்டம் பல்வேறு காலகட்டங்களில் விரிவுபடுத்தப்பட்டு, தற்சமயம் 2016 முதல் 2030-க்குள் இந்தியாவிலிருந்து மலேரியா பரவுவதை நிரந்தரமாக நீக்குவதற்கான நடவடிக்கையாக மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. மலேரியா ஒழிப்பு நடவடிக்கைகளால் இந்நோய் பரவாமல் இருக்க மாவட்டந்தோறும் கம்பூசியா மீன்கள் தொட்டிகளில் வளர்க்கப்பட்டு கொசுப்புழு ஒழிப்புப் பணி மேற்கொள்ளப்படுகிறது. இதன் தொடர்ச்சியாக மலேரியா நோயைக் கட்டுப்படுத்தும் விதமாக 5,54,374 கொசு வலைகள் (பூச்சி மருந்து தோய்க்கப்பட்டவை) மலேரியா நோய் பாதிப்பு அதிகம் காணும் மாவட்டங்களில் வழங்கப்பட்டுள்ளது. மலேரியா காய்ச்சலின் எண்ணிக்கை தொடர்ந்து மாநிலத்தில் குறைந்து வருகிறது. இருப்பினும், தமிழ்நாட்டில் சென்னை, இராமநாதபுரம், தூத்துக்குடி மற்றும் கன்னியாகுமரி ஆகிய மாவட்டங்களில் சில நகர மற்றும் ஊரகப் பகுதிகளில் மலேரியாவின் தாக்கம் தற்போதும் இருந்து வருகிறது. இவ்விடங்களில் வீட்டின் உட்புறம் கொசு மருந்து தெளிக்கப்படுகிறது. 2019 முதல் 2022 வரை (31.3.2022) தமிழ்நாட்டில் மலேரியா நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் விவரம் பின்வருமாறு:

வ. எண்	வருடம்	பாதிக்கப்பட்ட நபர்கள்	இறப்புகள்
1	2019	2088	0
2	2020	891	0
3	2021	761	0
4	2022 (31.3.2022)	56	0

ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல்: ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல், விலங்குகளிலிருந்து மனிதனுக்கு கொசுக்கள்மூலம் பரவும் வைரஸ் நோயாகும். இயற்கை ஒட்டுண்ணிகளாக செயல்படும் விலங்குகள், பறவைகள் மற்றும் பன்றி ஆகியன இவ்வகை வைரஸ்களுக்கு உறைவிடமாக உள்ளது. நோய் பரவும் சுழற்சியில், பன்றிகள் மற்றும் பறவைகளில், இவ்வகை வைரஸ் பெருகுவதால், இவை 'வைரஸ் பெருக்கி விருந்தோம்பி' என அழைக்கப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் பெரம்பலூர், அரியலூர், கள்ளக்குறிச்சி, விழுப்புரம், கடலூர், திருவண்ணாமலை, திருச்சிராப்பள்ளி, தஞ்சாவூர், திருவாரூர்,

[2022 ஏப்ரல் 29]

விருதுநகர், மதுரை, புதுக்கோட்டை, கரூர் மற்றும் திருவள்ளூர் ஆகிய 14 மாவட்டங்களில் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோயின் அறிகுறிகள் கண்டறியப்பட்டுள்ளன. மேற்காணும் மாவட்டங்களில் குழந்தைகளுக்கு வழக்கமான தேசிய தடுப்பூசித் திட்டத்தின்கீழ் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் தடுப்பூசியும் போடப்படுகிறது. முதல் தவணை குழந்தை பிறந்தவுடன் 9 ஆம் மாதத்திலும், இரண்டாம் தவணை 16-24 மாத குழந்தைகளுக்கும் இம்மாவட்டங்களில் தடுப்பூசி வழங்கப்படுகிறது. மேலும், இந்நோயைப் பரப்பும் கொசுக்களில் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் வைரஸ் உள்ளதா என ஆர்.டி.-பி.சி.-ஆர். (RT-PCR) முறையில் கண்டறிந்து உடனடித் தடுப்பு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

யானைக்கால் நோய்: தமிழ்நாட்டில், 1957 ஆம் ஆண்டு முதல் தேசிய யானைக்கால் நோய்த் தடுப்புத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 'டையீத்தைல் கார்பமைசின் சிட்ரேட்' (DEC) மாத்திரை வழங்கும் முறை, மக்கள் திரள் மருந்து அளிக்கும் திட்டத்தின்கீழ், 1996 ஆம் ஆண்டு கடலூர் மாவட்டத்தில் முதன் முறையாக முன்னோடித் திட்டமாகத் துவங்கப்பட்டது. பின்னர் ஒட்டு மொத்த 'டையீத்தைல் கார்பமைசின் சிட்ரேட்' மாத்திரை வழங்கும் திட்டம், 1997-98 ஆம் ஆண்டு அனைத்து யானைக்கால் நோய் பாதித்த மாவட்டங்களிலும் வழங்கப்பட்டது. யானைக்கால் நோய் பரவியுள்ள பெரும்பான்மையான மாவட்டங்களில் யானைக்கால் நுண்புழு விகிதம் ஒரு விழுக்காட்டிற்கும்கீழ் காணப்பட்டதால், உலகசுகாதார நிறுவனத்தின் வழிகாட்டுதலின்படி, பைலேரியா டெஸ்ட் ஸ்ரிப் (FTS) பரிசோதனைமூலம் பரவல் மதிப்பீட்டுப் பணி 26 மாவட்டங்களில் மேற்கொள்ளப்பட்டது. மக்கள்திரள் மருந்து அளிக்கும் திட்டம் நிறைவேற்றப்பட்ட பின்னருக்கான கண்காணிப்புப் பணி இம்மாவட்டங்களில் நிறைவேற்றப்பட்டதோடு யானைக்கால் நோய் பராமரித்தல், யானைக்கால் நோய் பராமரிப்பு உபகரணங்கள் பயிற்சி மற்றும் புலம் பெயர் மக்களைப் பரிசோதித்தல் முதலிய நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. தமிழ்நாட்டில் "யானைக்கால் நோய் பரவும் நிலை இல்லை" என்ற நிலையை நோக்கி செல்கிறது. மாநில அரசு, நான்காம் நிலை யானைக்கால் நோயாளிகளுக்கு மாதந்தோறும் 1,000 ரூபாய் நிதியுதவி வழங்குகிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ் 8,023 நோயாளிகள் பயனடைந்து வருகின்றனர். இதற்காக அரசு 9.62 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது.

2022 ஏப்ரல் 29]

லெப்டோஸ் பைரோஸிஸ்: லெப்டோஸ் பைரோஸிஸ் எனும் நோயானது விலங்குகளில் காணப்படும் நோயாகும். இது அரிதாகவே மனிதனுக்குப் பரவுகிறது. மழைக்காலங்களில் தேங்கும் நீர்நிலைகளில் பாதிக்கப்பட்ட விலங்குகள் குறிப்பாக எலிகளின் சிறுநீர் மூலமாக லெப்டோஸ் பைரோஸிஸ் கிருமிகள் கலக்கிறது. இந்த நீர்நிலைகளை மனிதர்கள் பயன்படுத்தும் பொழுது இந்நோய் தொற்று ஏற்படுகிறது. உரிய நேரத்தில் பரிசோதனை, சிகிச்சை மற்றும் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்வது மிகவும் அவசியம். தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள், தலைமையிடப் பரிசோதனை மையம், மனித இன விலங்கின பரிவர்த்தனை நோய்க் கட்டுப்பாட்டு மையம் (ஐ.வி.சி & இசட்), ஓசூர் மற்றும் தமிழ்நாடு கால்நடை மற்றும் விலங்கு அறிவியல் பல்கலைக்கழகம் (தனுவாஸ்) மாதவரம், சென்னை ஆகிய மையங்களில் பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. பொதுமக்களுக்கு இந்நோய் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதன்மூலம் நோய் பரவல் கட்டுப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. ஜனவரி 2022 முதல் மார்ச் 2022 வரை 279 நபர்கள் இந்நோயால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஆனால் இறப்பு ஏதும் நிகழவில்லை.

25.3 மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவிலான தொற்றுநோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகள்: இந்திய ஒன்றிய அளவில் சுகாதாரத் துறையில் சிறந்து விளங்கும் தமிழ்நாடு அரசின் பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து துறையின்கீழ் பொது சுகாதாரத்திற்கு அச்சுறுத்தலை ஏற்படுத்தக்கூடிய கொள்ளை நோய் மற்றும் தொற்று நோய்கள் பரவுதலைக் கண்காணிக்கவும் பிற துறைகளுடன் ஒருங்கிணைந்து நோய் பரவலை தடுக்கவும் மாநில, மாவட்ட அளவில் குழுக்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு, செயல்பட்டு வருகின்றன. நோய்த் தடுப்புப் பணிகளை ஒருங்கிணைக்கவும், கண்காணிக்கவும் மாநில, மாவட்ட அளவில் 24x7 அளவில் இயங்கும் கட்டுப்பாட்டு அறைகள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. நோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைப் பணிகள் மற்றும் சிகிச்சை மாநில அளவில் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைமூலம் பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து துறை இயக்குநரகம் மூலமும், மாவட்ட அளவில் மாவட்ட ஆட்சியரைத் தலைவராகக் கொண்டு துணை இயக்குநர், சுகாதாரப் பணிகள் அலுவலகம் மூலமும், மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. பொது சுகாதாரத்தைப் பாதுகாக்கும் வகையில் நோய் பரவுதலைக் கட்டுப்படுத்தும் வகையிலான முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கைகள்:

[2022 ஏப்ரல் 29]

- திட/திரவ கழிவு மேலாண்மைக் கண்காணித்தல்
- தண்ணீர் மாதிரிகளை ஆய்வு செய்தல்
- பாதுகாப்பான குடிநீர் வழங்குவதை உறுதி செய்தல்
- கழிவுநீர் தேங்குவதைத் தடுத்தல்
- கொசுபுழு ஒழிப்பு நடவடிக்கைகளைக் கண்காணித்தல்

உள்ளாட்சி துறை, குடிநீர் வழங்கல் துறை மற்ற பிற துறைகளுடன் இணைந்து நாள்தோறும் கண்காணிப்பு மேற்கொள்ளப்பட்டு, சீரான இடைவெளியில் மதிப்பீடு ஆய்வுக் கூட்டங்களை நடத்தி, தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேம்படுத்த தகுந்த அறிவுரைகளை வழங்கி வருகிறது. இதன்மூலம் மலேரியா, டெங்கு, பன்றிக் காய்ச்சல், வயிற்றுப்போக்கு, வெறிநாய்க்கடி மற்ற பிற தொற்று நோய்கள் பெருமளவில் கட்டுப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

ஒருங்கிணைந்த சுகாதாரத் தகவல் தளம் (IHIP):

ஒருங்கிணைந்த சுகாதாரத் தளம் (IHIP) 1.4.2021-ல் ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டத்தை (IDSP) மறு சீரமைப்பு செய்து தொடங்கப்பட்டது. அனைத்து அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் நோய் பரவும் பகுதிகளில் S படிவங்களில் சந்தேகத்திற்குரிய நோய்கள்/அறிகுறிகள் பற்றிய விவரங்கள், P படிவங்களில் நோய் சாத்தியக்கூறுகள்/மருத்துவ முறையில் நோயறிதல்மூலம் பெறப்பட்ட விவரங்கள் மற்றும் L படிவங்களில் ஆய்வக அறிக்கைகள்மூலம் உறுதி செய்யப்பட்ட நோய்கள் பற்றிய விவரங்கள் பதிவு செய்யப்பட்டு, தீவிர நோய் பரவலுக்கான சாத்தியக்கூறுகள் இருப்பின் அவற்றை முன்கூட்டியே கணித்து, அது குறித்த விவரங்களை மாவட்ட அளவிலான நோய் கண்காணிப்புக் குழுக்களுக்குத் தெரிவித்து நோய் பரவல் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்வதில் முக்கியப் பங்காற்றுகிறது.

மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகம் (DPHL):

மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் குறித்த நேரத்தில் நோய் பரிசோதனைமூலம் நோய் பரவலை கண்டறிந்து அவற்றைத் தடுப்பதில் முக்கியப் பங்காற்றுகின்றன, இதனால் சமூகத்தில் நோயுறும் தன்மை மற்றும் இறப்பு விகிதம் குறைகிறது. தமிழ்நாட்டில் தற்போது 32 DPHL ஆய்வகங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. மேலும், 6 ஆய்வகங்கள் புதிதாகத் தோற்றுவிக்கப்பட்ட ஆறு வருவாய் மாவட்டங்களில்

2022 ஏப்ரல் 29]

ஏற்படுத்தப்படவுள்ளன. DPHL ஆய்வகங்கள் பரிசோதனை மாதிரிகளை சேகரித்து அவற்றைப் பரிசோதிக்கும் மையங்களாகும். தேவைப்படும்பட்சத்தில் மாதிரிகளை உயர் பரிசோதனை கூடங்களுக்கு அனுப்பி வைக்கும் மையங்களாகவும் செயல்பட்டு வருகின்றன. பரிசோதனைகளை மேற்கொள்வதன்மூலம் குறிப்பிட்ட இடங்களில் அதிக அளவு நோய் பரவல் இருப்பின் அவற்றை முன்கூட்டியே கணித்து எச்சரிக்கை சமிக்ஞைகளை அனுப்புவதற்கும் (EWS) உதவுகின்றன. மேலும், நீர் பகுப்பாய்வு அறுவை சிகிச்சை அரங்குகளில் தொற்று நீக்கம் தொழில்நுட்பந்களுக்கு பயிற்சி வழங்குதல் மருத்துவக் கழிவு மேலாண்மை மற்றும் மருத்துவமனைகளில் தர மேலாண்மை ஆகியவற்றில் உதவுகின்றது.

நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகம்: பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு இயக்கத்தின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் நான்கு நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள், சென்னை, கோயம்புத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய நகரங்களில் செயல்பட்டு வருகின்றன. இந்நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள், குடிநீரின் தரத்தினை உறுதி செய்திட, நீர்நிலைகளிலிருந்து நீர் மாதிரிகளைச் சேகரித்து ஆய்வு செய்து வருகின்றன. பொதுமக்கள் குடிநீரினை உபயோகப்படுத்தும் முன்பு குடிநீரின் பாதுகாப்பு மற்றும் தரத்தினை உறுதி செய்கின்றன. இத்துறையினைச் சேர்ந்த சுகாதார ஆய்வாளர்களால் காலமுறைப்படி அனைத்து பாதுகாக்கப்பட்ட நீர்நிலைகளிலிருந்தும், கிணறுகள், மேல்நிலைத் தொட்டிகள், சுத்திகரிப்பு நிலையங்கள், நீர்பகிர்மான இடங்கள், நீர்த்தேக்கங்களிலிருந்தும் நீர் மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு நீர் மாதிரிகளின் உயிரியல், இயற்பியல், வேதியியல் மற்றும் நுண்ணுயிரியல் தன்மை குறித்த ஆய்வுகள் இந்நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்களால் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்களால் பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படும் பகுதிகளின் விவரம் வருமாறு: மாநகராட்சிகள், நகராட்சிகள், பேரூராட்சிகள், கிராம பஞ்சாயத்துகள், அரசு மருத்துவமனைகள், இரயில் நிலையங்கள், சிறைச்சாலைகள், அரசு நிறுவனங்கள் மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பள்ளிகள் ஆகியவை ஆகும். நீர் பகுப்பாய்வின் முடிவுகள் சம்பந்தப்பட்ட உள்ளாட்சி அலுவலர்களுக்கு உடனுக்குடன் தெரிவிக்கப்பட்டு குறைகளை நிவர்த்தி செய்ய கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறது. உரிய ஆலோசனைகளும் வழங்கப்படுகிறது. மேலும், கொள்ளை நோய், நீரினால் பரவும் நோய்கள், வெள்ளம், வறட்சி ஆகியவை ஏற்படும் சமயங்களில் சிறப்பு கள ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டு, நீரின்

[2022 ஏப்ரல் 29]

தரம் கண்காணிக்கப்படுகிறது. மேலும், திருவிழா காலங்களிலும் திருவிழா நடைபெறும் இடங்களில் குடிநீரின் தரம் குறித்து தொடர் கண்காணிப்பு மேற்கொள்ளப்பட்டு, குறைகளைக் களைய உரிய நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. தமிழ்நாடு மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியத்துடன் இந்த ஆய்வகங்கள் இணைந்து, தொழிற்சாலைக் கழிவுகளை ஆய்வு செய்ய உதவுவதுடன், தொழிற்சாலைகளால் ஏற்படும் நீர் மாசுகளை தடுத்து கட்டுப்படுத்திட கள ஆய்வுகளையும் மேற்கொள்கின்றன. மேலும், கிராமப்புறத்தில் வசிக்கும் மக்களுக்குத் தரமான குடிநீர் வழங்க வேண்டி தற்பொழுது அனைத்து கிராமங்களிலிருந்தும் நீர் மாதிரிகளை எடுத்து குடிநீரின் தரம் குறித்து பரிசோதிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள் உள்ளடக்கிய பகுதிகள் விவரம்:

நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகத்தின் பெயர்	நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள் உள்ளடக்கிய பகுதிகள்
கிண்டி, சென்னை	1. செங்கல்பட்டு 2. சென்னை 3. கடலூர் 4. கள்ளக்குறிச்சி 5. காஞ்சிபுரம் 6. ராணிப்பேட்டை 7. திருப்பத்தூர் 8. திருவள்ளூர் 9. திருவண்ணாமலை 10. வேலூர் 11. விழுப்புரம்
கோயம்புத்தூர்	1. கோயம்புத்தூர் 2. தருமபுரி 3. ஈரோடு 4. கிருஷ்ணகிரி 5. நாமக்கல் 6. சேலம் 7. உதகமண்டலம் (நீலகிரி) 8. திருப்பூர்

2022 ஏப்ரல் 29]

நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகத்தின் பெயர்	நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள் உள்ளடக்கிய பகுதிகள்
திருச்சிராப்பள்ளி	1. அரியலூர் 2. திண்டுக்கல் 3. கரூர் 4. நாகப்பட்டினம் 5. பெரம்பலூர் 6. புதுக்கோட்டை 7. தஞ்சாவூர் 8. திருவாரூர் 9. திருச்சி 10. மயிலாடுதுறை
திருநெல்வேலி	1. கன்னியாகுமரி 2. மதுரை 3. இராமநாதபுரம் 4. சிவகங்கை 5. தென்காசி 6. தேனி 7. தூத்துக்குடி 8. திருநெல்வேலி 9. விருதுநகர்

சுகாதாரச் சான்றிதழ்: தமிழ்நாடு கல்வி விதிகள் எண் 24 அத்தியாயம்-3 மற்றும் பொது சுகாதார சட்டம் 1939-ன்படி பள்ளி மற்றும் கல்லூரிகளுக்கு சம்பந்தப்பட்ட துணை இயக்குநர் சுகாதாரப் பணிகள்மூலம் சுகாதாரச் சான்றிதழ் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. இச்சுகாதாரச் சான்றுகள் வழங்குவதை எளிமையாக்கும்பொருட்டும், சுலபமாக கிடைக்கும்பொருட்டும் இணையதளம் மூலமாக வழங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

24 X 7 கொள்ளை நோய்த் தடுப்பு கட்டுப்பாட்டு மையம்: பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை இயக்குநரகத்திலிருந்து செயல்படும் 24 X 7 கொள்ளை நோய்த் தடுப்பு கட்டுப்பாட்டு மையம் பத்திரிகைச் செய்திகள், ஊடகங்கள், பொதுமக்கள் வாயிலாகப் பெறப்படும் நோய் பரவல், இயற்கை பேரிடர் குறித்த செய்திகளை ஒருங்கிணைக்கும் தொடர்பு மையமாகச் செயல்பட்டு, சேகரிக்கப்பட்ட விவரங்களைத் தொடர்புடைய மாநில/மாவட்ட அளவிலான அதிகாரிகளுக்கு உடனடியாகத் தெரிவித்து, நோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகளைத் துரிதப்படுத்துவதில் முக்கியப் பங்காற்றுகிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-26

தொற்றா நோய்த் தடுப்பு, கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் சிகிச்சை

26.1 தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சைத் திட்டம்: இருதய நோய்கள், உயர் இரத்த அழுத்தம், நீரிழிவு நோய், நாள்பட்ட சுவாச நோய்கள், கருப்பைவாய் மற்றும் மார்பக புற்றுநோய் போன்ற தொற்றா நோய்கள், தொற்று நோய்களைப் பின்னுக்குத் தள்ளி, இந்தியாவில் இறப்பு மற்றும் இயலாமைக்கு முக்கியக் காரணங்களாகிவிட்டன. சமூகத்தில் மாறிவரும் வாழ்க்கை முறையின் பிரதிபலிப்பால் அனைத்து சமூக-பொருளாதார நிலைகளிலும் தொற்றா நோய்களின் தாக்கம் அதிகமாகக் காணப்படுகின்றன. பாதிக்கப்பட்டவர்களின் ஒரு குறிப்பிடும்படியான நபர்கள் அதிக வயதுடைய வயதானவர்கள். தமிழ்நாடு தற்போது தொற்றக்கூடிய மற்றும் தொற்றா நோய்களுக்கான இரு சவால்களையும் (NCDs) சமாளிக்க நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது. 'வரும்முன் காப்பதே சிறந்தது' என்ற கொள்கையைப் பின்பற்றி, நோய் கண்டறியப்பட்டவர்களுக்கு முறையான கண்காணிப்பு மற்றும் சிகிச்சையை உறுதி செய்வதன்மூலம் குறிப்பிடத்தக்க பொருளாதார இழப்பு, இயலாமை மற்றும் இறப்புகளைத் தடுக்கலாம். தொற்றா நோய் கண்டறியும் திட்டம் முன்னோடித் திட்டமாக தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தேசிய புற்றுநோய், நீரிழிவு, இருதய நோய்கள் மற்றும் பக்கவாத நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம் (NPCDCS) தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின்கீழ் (NHM) செயல்படுத்தப்படுகிறது. 39 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 20 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், 277 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள், 385 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 42 நகர்ப்புற சமுதாய சுகாதார மையங்கள், 400 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 1,422 அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றில் இந்தத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ் 30 வயதும் அதற்கு மேற்பட்டோருக்கும் இரத்த அழுத்தம், நீரிழிவு நோய், கருப்பைவாய் புற்றுநோய் மற்றும் மார்பக புற்றுநோய்க்கான நோய் கண்டறியும் ஆய்வுகள், சிகிச்சை மற்றும் தொடர் கண்காணிப்பு ஆகிய சேவைகள் அளிக்கப்படுகின்றன. மேலும், அரசு மருத்துவ மையங்களுக்கு வரும் 18 முதல் 29 வயதிற்கு உட்பட்டோருக்குத் தொற்றா நோயின் தாக்கம் குறித்து மதிப்பீடு செய்யப்படுகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

26.2 அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் தொற்றா நோய்கள் கண்டறிதல்: இத்திட்டத்தின்கீழ் ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை மாநிலத்தில் உள்ள அரசு சுகாதார/மருத்துவ நிலையங்களில் கீழ்க்கண்டவாறு தொற்றா நோய் பரிசோதனை செய்யப்பட்டுள்ளது:

26.2.1 இருதய இரத்த குழாய் அடைப்பு நோய்த் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 1,13,32,339 தனி நபர்களுக்குப் பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 4,39,145 நபர்களுக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம் இருப்பது கண்டறியப்பட்டது. நோய் கண்டறியப்பட்டவர்களுக்கு சிகிச்சையும், தொடர் சிகிச்சையும் அளிக்கப்படுகிறது.

26.2.2 நீரிழிவு நோய்த் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: 79,33,406 நபர்களுக்கு நீரிழிவு நோய்க்கான பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 3,00,246 நபர்களுக்கு நீரிழிவு நோய் இருப்பது கண்டறியப்பட்டு, அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு, தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்படுகிறது.

26.2.3 கருப்பைவாய் புற்றுநோய்த் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: 20,19,909 பெண்களுக்குக் கருப்பைவாய் புற்றுநோய் பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 34,591 நபர்களுக்கு கருப்பைவாய் புற்றுநோய்க்கான நோய் சாத்தியக்கூறுகள் கண்டறியப்பட்டு, தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்படுகிறது.

26.2.4 மார்பக புற்றுநோய்த் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: 28,18,881 பெண்களுக்கு மார்பக புற்றுநோய் குறித்த மார்பக பரிசோதனை (Clinical Breast Examination) செய்யப்பட்டதில் 23,897 நபர்களுக்கு நோய்க்கான அறிகுறி கண்டறியப்பட்டு, இவர்கள் மேல் பரிசோதனைக்காகவும், தொடர் சிகிச்சைக்காகவும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்குப் பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

26.3 மாவட்ட அளவில் புற்றுநோய்க்கான கீமோதெரபி சிகிச்சை மையங்கள்: புற்றுநோய்க்கான கீமோதெரபி சிகிச்சை மையங்கள் 18 மாவட்டங்களில் உள்ள தலைமை மருத்துவமனைகளிலும், அரியலூர், நாமக்கல், இராமநாதபுரம், நாகப்பட்டினம், திருவள்ளூர் திண்டுக்கல், விருதுநகர், நீலகிரி, கள்ளக்குறிச்சி, திருப்பூர், கிருஷ்ணகிரி, திருவண்ணாமலை, கரூர் மற்றும் புதுக்கோட்டை ஆகிய 14 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் செயல்பட்டு வருகிறது. புற்றுநோய் உறுதி செய்யப்பட்ட நோயாளிகளின் சிகிச்சை முறையானது மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில்

[2022 ஏப்ரல் 29]

ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள புற்றுநோய் வாரியத்தால் (Tumour Board) திட்டமிடப்பட்டு, முதற்கட்ட கீமோதெரபி சிகிச்சை அங்கேயே வழங்கப்படுகிறது. அதன்பின் தேவைப்படும் தொடர் கீமோதெரபி சிகிச்சை (Chemotherapy Cycles) மாவட்ட அளவிலான மருத்துவமனைகளில் பயிற்சி அளிக்கப்பட்ட மருத்துவர் மற்றும் செவிலியர்மூலம் வழங்கப்படும். புற்றுநோயாளிகள் குறிப்பிட்ட இடைவெளியில் தொடர் கீமோதெரபி சிகிச்சைக்காக நோய் கண்டறிந்து சிகிச்சை தொடங்கப்பட்ட மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையை மீண்டும் மீண்டும் அணுக சிரமப்படுகின்றனர். இதனால், அவர்கள் போக்குவரத்து உள்ளிட்ட பல்வேறு இதர செலவினங்களால் (Out of Pocket Expenditure) பாதிப்பிற்குள்ளாவதையும், சிகிச்சையைத் தொடராமல் விட்டு விடுவதையும் இத்திட்டத்தின்மூலம் தவிர்க்கலாம்.

26.4 மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் புற்றுநோய் மையங்களை வலுப்படுத்துதல்: காஞ்சிபுரம் காரப்பேட்டையில் இயங்கி வரும் அரசு அறிஞர் அண்ணா புற்று நோய் மருத்துவமனை, நவீன தரத்துடன் கூடிய மாநில அளவிலான புற்றுநோய்க்கான உயர்தரம் வாய்ந்த ஒப்புயர்வு மையமாக மாற்றப்படவுள்ளது. தேசிய சுகாதாரக் குழுமம் மற்றும் தமிழ்நாடு அரசின் நிதியுதவியுடன் தற்போது 120 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் 3.3 இலட்ச சதுர அடியில் தரைதளம் மற்றும் 2 மேல்மாடியுடன் கூடிய கட்டடப் பணிகள் முடியும் தருவாயில் உள்ளன. நான்கு புற்றுநோய் மண்டல மையங்கள், மதுரை, கோயம்புத்தூர், தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் செயல்படுகின்றன. 2022-23 ஆம் ஆண்டு நிதிநிலை அறிக்கையில் இம்மருத்துவமனைகள் உலக வங்கி மற்றும் தேசிய சுகாதார இயக்கம் நிதியுதவியுடன் 100 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் 750 படுக்கைகள் கொண்ட தன்னாட்சி நிருவாக புற்றுநோய் மருத்துவமனைகளாகத் தரம் உயர்த்தப்படும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது.

26.5 சமூகம் சார்ந்த தொற்றா நோய்கள் கண்டறிதல் மற்றும் தொடர் கண்காணிப்பு: தொற்றா நோய் கண்டறிதல், பரிந்துரைத்தல் மற்றும் தொடர் கண்காணிப்பினை மேம்படுத்தும் விதமாக 2017 ஆம் ஆண்டிலிருந்து தேசிய புற்றுநோய் திட்டத்தின்கீழ் சமூகம் சார்ந்த தொற்றா நோய்கள் கண்டறிதல் திட்டம் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு மகளிர் மேம்பாட்டு நிறுவனம்மூலம் (TNCDW) அடையாளம் காணப்பட்ட பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலர்கள் (WHV), இல்லங்களுக்கே சென்று உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் நீரிழிவு நோய் பரிசோதனையை

2022 ஏப்ரல் 29]

மேற்கொள்கின்றனர். மேலும், தொற்றா நோய் மற்றும் ஆபத்து காரணிகளைப் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவர். சந்தேகிக்கப்படும் உயர் இரத்த அழுத்தம்/நீரிழிவு நோயாளிகளைத் தொடர் சிகிச்சைக்காக அருகிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்குப் பரிந்துரை செய்வார்கள். 30 வயது மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட பெண்கள் கர்ப்பப்பைவாய் மற்றும் மார்பக புற்றுநோய் பரிசோதனைக்கு, அருகிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் செல்ல பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள். நோய் பரிசோதனையைத் தவிர, 18-லிருந்து 29 வயதுக்குட்பட்டவர்களுக்கான சமூக அடிப்படையிலான மதிப்பீட்டு சரிபார்ப்பு பட்டியலை (CBAC) பயன்படுத்தி கள செயல்பாட்டாளர், ஒரு மதிப்பீடு மேற்கொள்வார். இந்த மதிப்பீட்டில் அதிக பாதிப்பு கொண்டவர்களை பரிசோதனைக்காக அருகிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு அனுப்புவார்கள். இக்குழு ஆலோசனை வழங்குவதோடு அல்லாமல், சமூகத்தில் பல்வேறு தொற்றா நோயாளிகளைக் கொண்டு நோயாளிகள் ஆதரவு குழுக்களை உருவாக்குவார்கள். 2021-22-ல் தமிழ்நாடு முழுவதும் உள்ள 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்களில், ஒரு துணை சுகாதார நிலையத்திற்கு ஒரு பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலர் என்ற வீதத்தில் நியமிக்கப்பட்டு, சமூக அளவிலான தொற்றா நோய் பரிசோதனைத் திட்டம் விரிவுபடுத்தப்பட்டது. இத்திட்டம் பெருநகர சென்னை மாநகராட்சிக்குட்பட்ட பகுதிகளில் 560 பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலர்களைக் கொண்டும், 20 மாநகராட்சி மற்றும் 103 நகராட்சிகளில் 1,498 பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலர்களைக் கொண்டும் நகர்ப்புறங்களில் விரிவுபடுத்தப்பட்டது. தற்போது “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டம் வடிவமைக்கப்பட்டு களப் பணியாளர்கள்மூலம் 45 வயதும் அதற்கு மேற்பட்ட நபர்களுக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம்/நீரிழிவு நோய்களுக்கான மருந்துகளை அவர்களின் இல்லங்களுக்கே சென்று வழங்குதல், நோய் ஆதரவு சேவைகள், இயன்முறை மருத்துவச் சேவைகள், சிறுநீரக நோயாளிகளை பராமரித்தல், அத்தியாவசிய மருத்துவச் சேவைகளுக்கான பரிந்துரை, குழந்தைகளின் பிறவிக் குறைபாடுகளைக் கண்டறிந்து தெரிவித்தல் போன்ற ஒரு குடும்பத்திற்குத் தேவையான அனைத்து சுகாதாரத் தேவைகளையும் வழங்குவதுடன் தொடர்ந்து கண்காணிக்கவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. சமுதாய நலப் பதிவேட்டில் ஒவ்வொரு நோயாளியையும் பதிவு செய்து தொடர்ந்து கண்காணிப்பது இத்திட்டத்தின் மற்றொரு முக்கிய அம்சமாகும்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-27**தேசிய முதியோர் சுகாதாரத் திட்டம்**

27.1 மக்கள்தொகை முதுமை என்பது உலகெங்கிலும் உள்ள அனைத்து நாடுகளும் அனுபவிக்கும் மக்கள் தொகை மாற்றத்தின் தவிர்க்க முடியாத விளைவாகும். சமூக-பொருளாதார மேம்பாடு, கருவுறுதல் குறைந்து வருதல் மற்றும் வயதானவர்களின் ஆயுள் நீட்டிப்பு விகிதம், பொதுவான மக்கள் தொகையில் குறுகிய காலத்திற்குள் கணிசமாக அதிகரித்துள்ளது. இதேபோல், தமிழ்நாடு முதியவர்கள் அதிகமாக கொண்ட சமுதாயமாகும். 2011 மக்கள் தொகை அடிப்படையில் தமிழ்நாட்டில் 13.6 சதவிகிதத்தினர் முதியோராக உள்ளதை அறிகிறோம். இது தேசிய அளவிலான சராசரி அளவான 8.6 சதவிகிதத்தைவிட கூடுதலாக உள்ளது. முதியோர்களை சார்ந்த இதுபோன்ற பல்வேறு காரணங்களை முன்னிட்டு முதியோருக்கென்று பிரத்யேகமான சேவைகளை வழங்கும் வகையில், தேசிய முதியோருக்கான சுகாதாரத் திட்டம் தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தால் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. பல்வேறு நிலைகளில் சுகாதாரச் சேவை நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

தேசிய முதியோர் சுகாதாரத் திட்டத்தின்கீழ் வழங்கப்படும் சேவைகள்:

- (i) **தேசிய மூப்பியல் மையம், சென்னை:** முதியோர்களுக்கு உயரிய சுகாதாரச் சேவையினை வழங்கும்பொருட்டு, 200 படுக்கை வசதிகளுடன்கூடிய தேசிய மூப்பியல் மையம், சென்னை கிண்டியில் உள்ள கிங் நோய்த் தடுப்பு மருந்து வளாகத்தில் 8.64 ஏக்கர் பரப்பளவில் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இது சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியின்கீழ் இயங்கும் ஒரு மையமாகும். இந்த மையத்தில் வழங்கப்படும் சேவைகளுக்கான செலவினத்தை ஒன்றிய-மாநில அரசின் பங்களிப்புடன்கூடிய நிதியிலிருந்து மேற்கொள்ளப்படுகிறது. இந்த மையத்தில், முதியோர்களுக்கான ஒருங்கிணைந்த மருத்துவச் சிகிச்சை வழங்கப்படுவதோடு, அவர்களின் நலவாழ்வு பற்றிய பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சிகளையும் மேற்கொள்கிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

(ii) **மாவட்ட அளவிலான மருத்துவமனைகளில் முதியோருக்கான சிகிச்சை:** சென்னை, ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் முதியோர் மருத்துவத் துறை, மண்டல முதியோர் மையமாகச் செயல்பட்டு, உயர் நிலை சிகிச்சை, சுகாதார நிபுணர்களுக்கான பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சியை வழங்குகிறது. உலக சுகாதார அமைப்புடன் இணைந்து, மண்டல முதியோர் மையம், ICOPE பயிற்சித் திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக இருந்தது. இம்மையத்தின் ஆசிரியர்கள் முதன்மைப் பயிற்சியாளர்களாகப் பரிந்துரைக்கப்பட்டனர். 2021 அக்டோபர் 1 அன்று கொண்டாடப்பட்ட சர்வதேச முதியோர் தினத்தில், “அனைத்து வயதினருக்கான டிஜிட்டல் சமத்துவம்” என்ற கருப்பொருளில், வயதானவர்களுக்கு ஆரோக்கியமான முதுமை, உடட்டச்சத்து மற்றும் யோகா குறித்த விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டது. “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டத்தின்கீழ் வீட்டிற்கே சென்று இயன்முறை மருத்துவச் சேவைகள் வழங்குவது குறித்த மெய்நிகர் பயிற்சி, தேசிய சுகாதாரக் குழுமத்துடன் இணைந்து 38.5 வட்டார இயன்முறை சிகிச்சையாளர்களுக்கு நடத்தப்பட்டது.

(iii) **மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்/மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் முதியோர் பிரிவுகள்:** தேசிய முதியோர் சுகாதாரத் திட்டத்தின்கீழ் கோயம்புத்தூர், சேலம், திருச்சி, மதுரை, திருநெல்வேலி, தஞ்சாவூர், விழுப்புரம், வேலூர், தருமபுரி, செங்கல்பட்டு, கன்னியாகுமரி, கரூர், புதுக்கோட்டை, சிவகங்கை, தேனி, திருவாரூர், தூத்துக்குடி, திருவண்ணாமலை, அரியலூர், திண்டுக்கல், கிருஷ்ணகிரி, நாமக்கல், நாகப்பட்டினம், இராமநாதபுரம், திருவள்ளூர், திருப்பூர், விருதுநகர், நீலகிரி ஆகிய 28 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், கடலூர், ஈரோடு, பெரம்பலூர் ஆகிய 3 அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் முதியோருக்கான சிகிச்சை மையங்கள் தேவையான மனித வளத்துடன் அமைக்கப்பட்டு, சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

(iv) **தேசிய முதியோர் சுகாதாரத் திட்டத்தின்கீழ் மாவட்ட அளவிலான மருத்துவமனைகளில் வழங்கப்படும் முதியோருக்கான சேவைகள் பின்வருமாறு:**

- முதியோருக்கான புறநோயாளிகள் பிரிவு சேவைகளை வாரத்தின் அனைத்து நாட்களிலும் வழங்குதல்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- புறநோயாளிகள் பிரிவு, மருந்தகம், ஆய்வக பரிசோதனை மற்றும் கதிரியக்க சோதனையில் முதியோர்களுக்கான தனிவரிசை
- 20 படுக்கைகள் கொண்ட சறுக்கல் இல்லாத தரை, கைப்பிடி மற்றும் நவீன மேற்கத்திய கழிப்பறைகள் ஆகிய வசதிகளுடன் முதியோருக்கான உள் நோயாளிகள் சிகிச்சைப் பிரிவு.
- முதியோர்களுக்கான இயன்முறை மருத்துவப் (பிசியோதெரபி) பிரிவு.
- முதியோர்களுக்காக, ஒரு செயற்கை சுவாசக் கருவியுடன்கூடிய 4 தீவிர சிகிச்சைப் படுக்கைகள் (ICU cots)

(v) செயல்பாடு ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை முதியோருக்கான சிகிச்சைப் பிரிவில் பயன்பெற்ற முதியோர்களின் எண்ணிக்கை மற்றும் விவரங்கள் பின்வருமாறு:

1. புறநோயாளிகள் பிரிவில் பயன் பெற்ற முதியோர்களின் எண்ணிக்கை	5,73,789
2. மருத்துவமனைகளில் அனுமதிக்கப்பட்ட முதியோர்களின் எண்ணிக்கை	31,343
3. மறுவாழ்வு சேவை பெற்ற முதியோர்களின் எண்ணிக்கை	1,17,435
4. ஆய்வகப் பரிசோதனை மேற்கொண்ட முதியோர்களின் எண்ணிக்கை	11,13,827

(vi) வட்டார அளவில் வழங்கப்படும் சேவைகள்:

தமிழ்நாட்டிலுள்ள 385 வட்டார அளவிலான சுகாதார நிலையங்களில், ஒரு வட்டார சுகாதார நிலையத்திற்கு, ஒரு இயன்முறை மருத்துவ நிபுணர் என்கிற விகிதத்தில் 385 பணியிடங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளன. இயன்முறை மருத்துவ நிபுணர்கள் வட்டார மற்றும் சமூக அளவில் முதியோர்களுக்கான நலவாழ்வுச் சேவைகளை வழங்குகின்றனர். மேலும், 385 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரதி வாரம் வியாழன் மற்றும் சனிக்கிழமைகளில் முதியோர் புறநோயாளி பிரிவு சேவைகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளன. தற்போது

2022 ஏப்ரல் 29]

இந்த முதியோர் புறநோயாளி பிரிவு 'நீண்ட கால பராமரிப்பு புறநோயாளி பிரிவு' என்று பெயர் மாற்றப்பட்டுள்ளது. இந்தப் பிரிவில் முதியோர் நலச் சிகிச்சை, நோய் ஆதரவு சிகிச்சை, மனநலச் சிகிச்சை, கண் சிகிச்சை மற்றும் காது, மூக்கு, தொண்டைச் சிகிச்சை ஆகியவற்றிற்கு ஒருங்கிணைந்த சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. கோவிட்-19 பெருந்தொற்றுக் காலத்தில் சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்குவதில் பல மாற்றங்களும் சவால்களும் ஏற்பட்டன. கோவிட்-19 பெருந்தொற்றின்போது இணை நோய்கள் உள்ளவர்களிடையே, குறிப்பாக தொற்றா நோய்கள் (NCD) உள்ளவர்களிடையே இறப்புகள் ஏற்பட்டது. இதற்குத் தீர்வு காணும் நோக்கத்தில், தமிழ்நாடு அரசின் முதன்மைத் திட்டமான “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் தொடங்கப்பட்டு, ஒருங்கிணைந்த மற்றும் விரிவான இல்லம் தேடி மருத்துவச் சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. இத்திட்டத்தின்கீழ் முதியோர்களுக்கு நீரிழிவு மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்த மருந்துகளும், நோய் ஆதரவு மற்றும் இயன்முறை சிகிச்சை சேவைகளும் வழங்கப்படுகின்றன.

(vii) **முதியோர் மறதிக்கான தனி சிகிச்சைப் பிரிவு (டிமென்ஷியா கிளினிக்):** டிமென்ஷியா என்ற முதியோர் மறதி நோய் அதிகரித்துவருவதன் காரணமாக, உலகளவில் இந்நோய்க்குப் பொது சுகாதார முன்னுரிமை வழங்கப்படுவது அவசியமானது. இந்தியாவில் சுமார் 41 இலட்சம் மக்கள் டிமென்ஷியா நோயால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளதாக மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது. இந்த பாதிப்பு 2030 ஆம் ஆண்டில் இரண்டு மடங்காகவும், 2050 ஆம் ஆண்டில் மூன்று மடங்காகவும் உயரும் என ஆய்வுகள் தெரிவிக்கின்றன. இதனைக் கையாளும் விதமாக தேசிய சுகாதாரக் குழுமம், SCARF நிறுவனமிடையே ஒரு புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் (MoU) கையெழுத்தானது. இதன்மூலம் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரிகளில் பணியாற்றும் மருத்துவ அலுவலர்கள், மனநல மருத்துவர்கள், முதியோர் நல மருத்துவர்கள், பணியாளர்கள் மற்றும் செவிலியர்கள் ஆகியோருக்கு முதியோர் மறதி நோய்க்கான சேவைகளின் செயல்திறன் மேம்பாட்டுக்காகப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-28

பிற திட்டங்கள்

28.1 தேசிய காது கேளாமை தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்: தேசிய காது கேளாமை தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் முதன்மை நோக்கம், காது கேளாமைக்கு காரணமான பிரச்சினைகளை முன்கூட்டியே கண்டறிந்து சிகிச்சையளிப்பது மற்றும் காது பராமரிப்புச் சேவைகளை வழங்கும் மருத்துவமனைகளின் திறனை மேம்படுத்துவதாகும். தமிழ்நாட்டில் காது கேளாமையை விரைவில் கண்டறிய மாநிலம் முழுவதும் 36 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 22 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் செவித்திறன் ஆய்வகங்கள் உள்ளன. மேற்கண்ட அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும் பொதுமக்களுக்கு உயர்தர சேவைகளைக் கட்டணமின்றி வழங்க உயர் தொழில்நுட்ப அறுவை சிகிச்சை கருவிகள் மற்றும் ஒலியியல் கருவிகள் உள்ளன. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை 35,339 செவித்திறன் பரிசோதனைகள் (Audiogram), 56,115 OAE மற்றும் 1,469 செவித்திறனை மேம்படுத்துவதற்கான அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்பட்டன. ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை, 159 கோக்லியர் உள்வைப்பு (Cochlear Implant) அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

28.2 தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்: இத்திட்டம், மத்திய அரசின் சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல அமைச்சகத்தின் நிதியுதவியுடன் செயல்படுத்தப்படும் திட்டமாகும். தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தின் செயல்பாடு, வழிமுறைகள் மற்றும் திட்டங்கள், யதிதம் அரசால் உருவாக்கப்பட்டு, 1955 ஆம் ஆண்டு தொழுநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம், நம் மாநிலத்தில் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டது. உலக சுகாதார நிறுவனம், தொழுநோய் ஒழிப்புச் சங்கங்களின் உலக நாடுகள் அமைப்பு மற்றும் சில தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள் இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்த உறுதுணையாக உள்ளன.

I. திட்டத்தின் நோக்கம்

- சமுதாயத்தில் தொழுநோய் பரவுதலைத் தடுத்தல் மற்றும் புதிய தொழுநோயாளிகள் இல்லாத நிலையை அடைதல்.

2022 ஏப்ரல் 29]

- உடல் ஊன (நிலை-2) பாதிப்புடன் இருக்கும் தொழுநோயாளிகளின் எண்ணிக்கையை 10 இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு ஒன்றுக்குக்கீழ் என்ற நிலைக்குக் கொண்டு வருதல்.
- குழந்தைகளுக்கு உடல் ஊனம் என்பதே இல்லாத நிலையை அடைதல்.
- சமுதாயத்தில் தொழுநோயாளிகள் எவரையும் புறக்கணிக்காத நிலையை உருவாக்குதல்.

குறிகாட்டிகள்	2020-2021 ஏப்ரல்-மார்ச்	2021-2022 ஏப்ரல்- மார்ச்
தற்போது சிகிச்சையில் இருப்போர் எண்ணிக்கை	1,567	2,017
நோய் பாதித்தோர் விகிதம்/10,000 நபர்களுக்கு	0.19	0. 24
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்களின் எண்ணிக்கை	1,769	2,434
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்கள்/ஒரு இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு	2.12	2. 92
தொழுநோயிலிருந்து குணமானோர் எண்ணிக்கை	3,101	1,846
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்களில் சிறுவர் எண்ணிக்கை	154	228
சிறுவர்கள் விகிதம்	8.71	9.37
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்களில் மகளிர் எண்ணிக்கை	731	1,020
மகளிர் விகிதம்	41.32	41.32

[2022 ஏப்ரல் 29]

குறிகாட்டிகள்	2020-2021 ஏப்ரல்-மார்ச்	2021-2022 ஏப்ரல்- மார்ச்
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்களில் உடல் ஊனம் (நிலை-2) அடைந்தவர் எண்ணிக்கை	48	97
ஊனம் (நிலை-2) பாதித்தோர் விகிதம்	2.71	3.99
உடல் ஊனம் (நிலை-2) பாதித்தோர் விகிதம்/ஒரு மில்லியன் மக்கள் தொகைக்கு	0.58	1.16
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்களில் சிறுவர்கள் உடல் ஊனம் (நிலை-2) எண்ணிக்கை	இல்லை	இல்லை

II. புதிய முயற்சிகள்

அ) ஸ்பர்ஷ் தொழுநோய் விழிப்புணர்வு முகாம்: மகாத்மா காந்தியின் நினைவு தினத்தை அனுசரிக்கும்பொருட்டு 2017 ஆம் ஆண்டு முதல் ஒவ்வொரு வருடமும் ஜனவரி 30 ஆம் தேதி, நாடு முழுவதும் உலக தொழுநோய் ஒழிப்பு தினமாகக் கடைபிடிக்கப்பட்டு வருகிறது. 2021 ஆம் ஆண்டு ஜனவரி 30 முதல் பிப்ரவரி 13 வரை நடைபெற்ற இரு வார நடவடிக்கையில் 196 புதிய தொழுநோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டு, அவர்களுக்குக் கூட்டு மருந்து சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது. அவ்வாறே, இந்த வருடமும் தொழுநோய் ஒழிப்புத் தினத்தையொட்டி இருவார விழிப்புணர்ச்சி நிகழ்ச்சிகள் நடைபெற்றன.

ஆ) ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை தொழுநோய் பாதித்தோர் தொடர்பில் இருந்த 20,934 நபர்களுக்குத் தொழுநோய் வராமல் தடுப்பதற்காக ஒரு தவணை ரிபாம்பிசின் மருந்து வழங்கப்பட்டது (Post Exposure Prophylaxis).

2022 ஏப்ரல் 29]

இ) தொழுநோய் பாதித்தோர் வசிக்கும் பகுதிகளில் நடைபெறும் களப் பணி (Contact Survey):

வருடம்	பரிசோதிக்கப்பட்ட நபர்கள்	புதியதாகக் கண்டுபிடிக்கப்பட்ட நோயாளிகள்
2020-2021	7,85,703	101
2021-2022 ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை	9,52,864	86

ஈ) தீவிர தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு மற்றும் தொடர் கண்காணிப்புப் பணி விவரங்கள் (ACTIVE CASE DETECTION AND REGULAR SURVEILLANCE) (ஏப்ரல் 2021 முதல் மார்ச் 2022 வரை):

பரிசோதிக்க வேண்டிய நபர்கள் எண்ணிக்கை	பரிசோதிக்கப்பட்ட நபர்கள்	பரிந்துரைக்கப்பட்ட நபர்கள் (அறிகுறி தென்பட்டவர்கள்)	பரிந்துரைக்கப்பட்ட நபர்களில் பரிசோதிக்கப்பட்ட நபர்கள்	நோய் உறுதி செய்யப்பட்டவர்கள்	கூட்டு மருந்து சிகிச்சை வழங்கப்பட்ட நபர்கள்
1,72,77,486	62,28,260	16,180	15,080	455	455

[2022 ஏப்ரல் 29]

உ) தொழுநோய் பாதித்தோருக்கான ஊனம் தடுப்பு மற்றும் மருத்துவ மறுவாழ்வு:

செயல்பாடுகள்	2021-2022 ஏப்ரல் முதல் மார்ச் வரை
புனரமைப்பு அறுவை சிகிச்சைகள்	90
சுய பராமரிப்பு பெட்டகம் வழங்குதல்	20,664
MCR காலனிகள் வழங்குதல்	10,627
எதிர்செயல் மற்றும் நரம்பு அழற்சி நோய்களுக்கு சிகிச்சை	365
மாற்றுத் திறனாளிகள் நலத் துறைமூலம் ஊனப் பராமரிப்பு மாதாந்திரத் தொகை 1,500 ரூபாய் பெற்றவர்கள்	9,439
சமுதாய நலத் திட்டத்தின்கீழ் மாதாந்திர உதவித் தொகை 1,000 ரூபாய் பெற்றவர்கள்	2,285

III. 2022-23 ஆம் ஆண்டிற்கான திட்டங்கள்:

- ஒன்றிய அரசின் வழிகாட்டு நெறிமுறைகள்மூலம் தீவிர தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு மற்றும் தொடர் கண்காணிப்புப் பணிகளை அனைத்து மாவட்டங்களில் உள்ள நோய் பாதிப்பு அதிகம் மற்றும் குறைவாக உள்ள இடங்களில் மேற்கொள்ளுதல்.
- 11 மாவட்டங்களில் எளிதில் சென்றடைய முடியாத 43 இடங்களுக்குச் சென்று தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு களப் பணி முகாம் மேற்கொள்ளுதல்.
- மருத்துவ அலுவலர் மற்றும் மருத்துவப் பணியாளர்கள் அனைவருக்கும் புதிய தொழுநோய் திட்டத்தின்கீழ் பயிற்சி அளித்தல்.
- தொழுநோயினால் ஏற்படும் ஊனத்தினை புனரமைப்பு அறுவை சிகிச்சைமூலம் சரிசெய்தல்.

2022 ஏப்ரல் 29]

- நலக் கல்விமூலம் தொழுநோய் விழிப்புணர்வை உருவாக்குதல் மற்றும் மக்களைத் தாமாகவே சிகிச்சைக்கு வரவழைத்தல்.
- தொழுநோயால் பாதித்தவரின் குடும்ப நபர்கள் மற்றும் அருகில் வாழ்பவர்களுக்கு நோய் வராமல் தடுக்கும் விதமாகத் தடுப்பு மருந்து ஒருமுறை மட்டும் வழங்கப்படுதல்.
- ஊனம் பாதித்தோர் வசிக்கும் இடங்களில் தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு பணி (Focused Leprosy Campaign) மேற்கொள்ளுதல்.
- ஊனம் பாதித்த நபர்களுக்கு, ஊனத்தினை சமாளிப்பதற்காக, MCR காலணிகள் மற்றும் சுய பராமரிப்புப் பெட்டகத்தினை வழங்குதல்.
- 40 சதவிகிதத்திற்கு மேல் ஊன பாதிப்புள்ள நபர்களுக்கு அரசு வழங்கும் ஊனப் பராமரிப்பு மாதாந்திரத் தொகை பெற்றுத்தர உதவி செய்தல்.

28.3 தேசிய புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்:

1. தேசிய புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம், தமிழ்நாட்டில் 2007 ஆம் ஆண்டு துவங்கப்பட்டது. பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறையின்கீழ் மாநில புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டு மையம் 2007 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. மாநிலத்திலுள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் சிகரெட் (ம) இதர புகையிலைப் பொருட்கள் தடுப்புச் சட்டப் பிரிவுகள் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன (சட்டப் பிரிவு-4,5,6 மற்றும் 7). தேசிய புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் 2008 ஆம் ஆண்டு முதல் படிப்படியாக 20 மாவட்டங்களில் அதாவது விழுப்புரம், காஞ்சிபுரம், மதுரை, கோயம்புத்தூர் மற்றும் திருச்சிராப்பள்ளி, புதுக்கோட்டை, கடலூர், திருப்பூர், திருநெல்வேலி மற்றும் நாகப்பட்டினம், வேலூர், தருமபுரி, சேலம், ஈரோடு, பெரம்பலூர், அரியலூர், நாமக்கல், தூத்துக்குடி, கன்னியாகுமரி மற்றும் திருவள்ளூர் ஆகிய மாவட்டங்களில் புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டு மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

II. அக்டோபர் 2, 2008 முதல் 31.3.2022 வரையிலான மாநில மற்றும் மாவட்ட புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டுத் திட்ட நடவடிக்கைகள் கீழே விவரிக்கப்பட்டுள்ளன:

- அ) புகையிலைப் பொருட்கள் கட்டுப்பாட்டு சட்டம், 2003 தீவிர செயலாக்கம் (சட்டப் பிரிவுகள் 4,5,6 மற்றும் 7-ன்கீழ்): மாநிலம், மாவட்டம், வட்டார, கிராம, நகராட்சி மற்றும் மாநகராட்சிகளில் அமலாக்கக் குழு அமைக்கப்பட்டு பொது இடங்கள் கண்காணிக்கப்பட்டு, புகையிலைப் பொருட்கள் கட்டுப்பாட்டு சட்டங்கள் அமல்படுத்தப்பட்டு, சட்டமீறல் செய்த 2,56,223 நபர்களிடமிருந்து ரூ.4.80 கோடி அபராதத் தொகையாக வசூலிக்கப்பட்டுள்ளது.
- ஆ) பயிற்சி: புகையிலைப் பொருட்கள் உபயோகத்தினால் ஏற்படும் தீமைகளை விளக்கி, புகையிலைப் பொருட்கள் தடுப்புச் சட்டம் குறித்து விழுப்புணர்வை ஏற்படுத்த, இதுவரை 1,204 பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள் நடத்தப்பட்டு, 71,452 நபர்கள் இந்த பயிற்சி நிகழ்ச்சிகளில் கலந்து கொண்டு பயன்பெற்றுள்ளனர்.
- இ) பள்ளி செயல்பாடுகள்: புகையிலைக்கு எதிராக உறுதிமொழி எடுப்பது, ஓவியப் போட்டிகள், வினாடி வினா, குழு விவாதம், விழிப்புணர்வுக் கூட்டங்கள் நடத்துவது போன்ற விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சிகள் பள்ளிக் குழந்தைகள், கல்லூரி மாணவர்கள், ஆசிரியர்களுக்கு நடத்தப்பட்டு அதன் விளைவாகத் தமிழ்நாடு முழுவதும் 13,387 பள்ளிகள் மற்றும் 1,362 கல்லூரிகள் புகையிலை இல்லாத கல்வி நிறுவனங்களாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன.
- ஈ) புகையிலை பழக்கத்திலிருந்து விடுபடுதல்: விழுப்புரம், காஞ்சிபுரம், மதுரை, கோயம்புத்தூர் மற்றும் திருநெல்வேலி மாவட்டங்களில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் தலைமை மருத்துவமனைகளில் புகையிலை நிறுத்த மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. 684 மருத்துவர்கள், 53 ஒருங்கிணைந்து ஆற்றப்படுத்துதல் பரிசோதனை மைய ஆலோசகர்கள், 148 தொற்றாநோய் பணியாளர்கள் மற்றும் 78 தன்னார்வலர்களுக்குப் புகையிலை நிறுத்தம் மற்றும் புகையிலை சார்ந்திருத்தல் பற்றிய விழிப்புணர்வு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது;

2022 ஏப்ரல் 29]

- புகையிலைப் பயன்படுத்துவதிலிருந்து நீங்கும் சேவைகளைப் பெற்ற பயனாளிகளின் மொத்த எண்ணிக்கை-1,09,654

- புகையிலைப் பயன்பாட்டிலிருந்து விடுபட்ட பயனாளிகளின் மொத்த எண்ணிக்கை-140

உ) தகவல் கல்வி தொடர்பு: புகையிலைப் பொருட்களின் தீமைகள் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தவும், புகையிலைப் பொருட்கள் உட்கொள்வதை நிறுத்துவதை ஊக்கப்படுத்தவும் உலக புகையிலை எதிர்ப்புத் தின கொண்டாட்டம், பேரணி, வாகனங்களில் விழிப்புணர்வு, மனித சங்கிலி, கையெழுத்து பிரச்சாரம், புகையிலைப் பயன்பாட்டிற்கு எதிரான உறுதிமொழி போன்ற பல்வேறு விழிப்புணர்வுத் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன. துண்டு பிரசுரங்கள் விநியோகம் மற்றும் ஊடகங்கள்மூலம் புகையிலை விழிப்புணர்வு வாசகங்கள் மற்றும் செய்திகள் ஒலிபரப்புத்ல் ஆகிய நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.

III. புகையிலையில்லா பொது இடங்கள்: தமிழ்நாடு முழுவதும் விழிப்புணர்வுக் கூட்டங்கள் மற்றும் பயிற்சிகள் நடத்தப்பட்டு, பின்வரும் பலதரப்பட்ட பொது இடங்கள், புகையிலையில்லா பொது இடங்களாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன. புகையிலையில்லா கிராமங்கள்-5 (வாரணவாசி-காஞ்சிபுரம் மாவட்டம், ஏழுசெம்பொன், ஐக்காம்பேட்டை-விழுப்புரம் மாவட்டம். A-புதுப்பட்டி-மதுரை மாவட்டம், பச்சைமலையான் கோட்டை-திண்டுக்கல் மாவட்டம்), சென்னையில் உள்ள புகையிலையில்லா தூதரகங்கள், புகையிலையில்லா சென்னை காவல் ஆணையர் அலுவலகம் மற்றும் 144 புறநகர் காவல் நிலையங்கள், புகையிலையில்லா தமிழ்நாடு சிறைச்சாலைகள், புகையிலையில்லா போக்குவரத்து நிறுவனங்கள் மற்றும் வாகனங்கள், புகையிலையில்லா தமிழ்நாடு அஞ்சலகங்கள், புகையிலையில்லா கல்வி நிறுவனங்கள், மருத்துவக் கல்லூரிகள்/பல் மருத்துவக் கல்லூரி/ மருத்துவமனைகள்/ ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், புகையிலையில்லா அரசு கட்டடங்கள், புகையிலையில்லா உணவு விடுதிகள்/வணிக வளாகங்கள், புகையிலையில்லா தொழிற்சாலைகள், புகையிலையில்லா குடிசைப் பகுதிகள், புகையிலையில்லா திரையரங்குகள், சென்னை உயர் நீதிமன்றம், தலைமைச் செயலகம் மற்றும் பல.

IV. எலக்ட்ரானிக் சிகரெட் தடைசெய்தல்: தமிழ்நாட்டில் புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்திலு் முக்கியமான முன்னேற்றம் எலக்ட்ரானிக் சிகரெட்டை (E-Cigarettes) தடை செய்ததாகும். எலக்ட்ரானிக் சிகரெட் தயாரிப்பு, விற்பனை

[2022 ஏப்ரல் 29]

(ஆன்-லைன் வர்த்தகம் உட்பட), விநியோகம், வர்த்தகம், காட்சிப்படுத்துதல், சந்தைப்படுத்துதல், பயன்பாடு, இறக்குமதி, விளம்பரம் ஆகிய அனைத்திற்கும் விதிக்கப்பட்ட இத்தடையானது தீவிரமாக நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

28.4 தேசிய அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகள் தடுப்புத் திட்டம்: அயோடின் என்பது அத்தியாவசியமான ஒரு நுண்ணுரட்டச் சத்து ஆகும். மனிதனின் உடல் வளர்ச்சி மற்றும் மன வளர்ச்சிக்கு ஒரு நாளைக்கு 100 முதல் 150 மைக்ரோ கிராம் வரையிலான அயோடின் தேவைப்படுகிறது. அயோடின், தைராய்டு ஹார்மோன் உருவாதலில் முக்கியப் பங்கு வகிக்கிறது (தைராக்ஸின் T4, அயோடோதைரோனின் T3).

நோக்கங்கள்: தேசிய அயோடின் பற்றாக்குறைக் குறைபாடுகள் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் (NIDDCP) முக்கிய நோக்கங்கள் மற்றும் கூறுகள் பின்வருமாறு:

- அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகளை மதிப்பீடு செய்தல்
- சாதாரண உப்பிற்கு மாற்றாக அயோடின் உப்பினை விநியோகித்தல்
- அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகள் மற்றும் அயோடின் உப்பின் தாக்கத்தை மதிப்பீடு செய்ய ஒவ்வொரு 5 வருடங்களுக்கும் மறு கணக்கெடுப்பு செய்தல்
- அயோடின் உப்பு மற்றும் சிறுநீரில் வெளியேறும் அயோடின் அளவினை ஆய்வக பரிசோதனையின்மூலம் கண்காணித்தல்
- சுகாதாரக் கல்வி மற்றும் விளம்பரம் அளித்தல்

தமிழ்நாட்டில் இத்திட்டத்தின் செயல்பாடுகள்: பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரகத்தில், 2017 ஆம் ஆண்டில், மாநில அயோடின் பரிசோதனை ஆய்வகம் நிறுவப்பட்டது. உப்பில் உள்ள அயோடின் அளவு, மாநில பரிசோதனை ஆய்வகத்தில், வழக்கமாக அனைத்து மாவட்டங்களில் இருந்து பெறப்படும் மாதிரி உப்பின்மூலம் துல்லியமாக பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. சிறுநீரில் வெளியேறும் அயோடின் அளவு ஆய்வகப் பரிசோதனையின்மூலம் கண்காணிக்கப்படுகிறது. அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாட்டின் தாக்கத்தை மதிப்பீடு செய்ய ஒவ்வொரு ஆண்டும் 5 மாவட்டங்களில் மறு கணக்கெடுப்பு

2022 ஏப்ரல் 29]

நடைபெறுகிறது. மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை செயலாளர் தலைமையிலான மாநில அளவிலான ஒருங்கிணைப்பு மற்றும் தொழில்நுட்பக் குழுவும், மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் தலைமையிலான மாவட்ட அளவிலான ஒருங்கிணைப்பு மற்றும் தொழில்நுட்ப அளவிலான குழுவும் இத்திட்டத்தினைச் செயல்படுத்துவதற்காக அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

தமிழ்நாட்டில் இத்திட்டத்தின் சாதனைகள்: ஒவ்வோர் ஆண்டும் அக்டோபர் 21 அன்று கடைபிடிக்கப்படும் உலக அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகள் தடுப்புத் தினத்தினை முன்னிட்டு, வானொலி மற்றும் பத்திரிக்கை விளம்பரம் வாயிலாக அயோடின் உப்பின் அவசியம் குறித்து விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகள் இல்லாத தமிழ்நாட்டினை உருவாக்கும் நோக்கில், ஆஷா பணியாளர்கள் வாயிலாக வீடுகள்தோறும் அயோடின் உப்பின் பயன்பாடு குறித்து விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டு வருவதோடு, சோதனை கரைசல் கொண்டு வீடுகளில் பயன்படுத்தும் உப்பில் உள்ள அயோடின் அளவு பரிசோதிக்கப்படுகிறது. பள்ளிகளில் உள்ள சமையல்கூடங்கள் மற்றும் அங்கன்வாடி (ICDS) மையங்களிலும் பயன்படுத்தப்படும் உப்பில் அயோடின் இருப்பதை பரிசோதித்து, உறுதி செய்து, கண்காணிக்கப்படுகிறது.

உப்பு மாதிரி ஆய்வின் முடிவு: சுகாதார ஆய்வாளர்கள் வாயிலாகக் கடைகள் மற்றும் வீடுகளில் உப்பு மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு ஆய்வை முறைப்படி ஆய்வு செய்யப்பட்டு, அயோடின் உப்பு விற்பனை மற்றும் பயன்பாடு குறித்து கண்காணிக்கப்பட்டு அவ்விடத்தில் உள்ள உப்பு மாதிரிகள் மாநில அயோடின் பரிசோதனை ஆய்வகத்திற்கு அனுப்பி வைக்கப்படுகிறது. உணவுப் பாதுகாப்பு அலுவலர்கள் வாயிலாகத் தமிழ்நாடு முழுவதிலும் உள்ள உப்பு உற்பத்தியாளர்/உப்பு விநியோகிப்பாளர்/சில்லரை விற்பனையாளர்களிடமிருந்து உப்பு மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு, ஆய்வு செய்யப்பட்டு, அயோடின் கலக்காத உப்பு நிறுவனம்மீது சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்க பரிந்துரைக்கப்படுகிறது. 2017 முதல் 2022 மார்ச் மாதம் வரை, மொத்தம் 30,238 உப்பு மாதிரிகள், வீடுகளிலும், கடைகளிலும் இருந்து எடுக்கப்பட்டு மாநில அயோடின் ஆய்வகத்தில் ஆய்வு செய்யப்பட்டது. இதில் 74 சதவிகிதம் உப்பு மாதிரிகளில் தேவையான அளவான 15 பி.பி.எம்.க்கும் அதிகமாக அயோடின் அளவு உள்ளது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-29

முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம்

29.1 உயிர்காக்கும் சிகிச்சைக்கான முதலமைச்சர் கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டம் 23.7.2009 அன்று தமிழ்நாடு அரசால் தொடங்கப்பட்டது. உயிர்காக்கும் மருத்துவச் சிகிச்சைகளை அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் கட்டணமில்லாமல் ஏழை மற்றும் குறைந்த வருவாய் பெறும் குடும்பங்கள் பெற வேண்டும் என்ற உயரிய நோக்குடன் இத்திட்டம் தொடங்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தின்கீழ் ஒவ்வொரு பயனாளியின் குடும்பத்திற்கும் ஒரு இலட்சம் ரூபாய் வரை இலவசமாக சிகிச்சை பெற காப்பீடு செய்யப்பட்டது. இந்த நோக்கத்திற்காக முழு பிரீமியம் தொகையை அரசே செலுத்தியது. மொத்தம் 1.34 கோடி குடும்பங்கள் இத்திட்டத்தில் பயனாளிக் குடும்பங்களாக இருந்தனர். இத்திட்டத்தால் பயனாளிகள் பெற்று வரும் நன்மைகளைக் கருத்தில் கொண்டு, ஆண்டு வருமானம் 72,000 ரூபாய்க்கும் குறைவாக உள்ள 1.58 கோடி குடும்பங்கள் பயன்பெறும் வண்ணம், இத்திட்டம் மேலும், சீரமைக்கப்பட்டு முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டமாக 1.1.2012 முதல் இதுவரை செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. ஒன்றிய அரசின் பிரதான் மந்திரி மக்கள் ஆரோக்யத் திட்டம், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்துடன் 23.9.2018 முதல் ஒருங்கிணைத்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் 77.71 இலட்சம் குடும்பங்களுக்கு ஒன்றிய அரசின் பங்களிப்பாக 60 விழுக்காடு பிரீமியம் தொகை வழங்கப்படுகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டு வரவு-செலவு திட்டத்தில் அறிவிக்கப்பட்டதிர்க்கணங்க, 11.1.2022 முதல் மேலும், 5 ஆண்டுகளுக்கு இத்திட்டம் நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது. முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் பயனாளியாவதற்கான குடும்ப ஆண்டு வருமான வரம்பை 72,000 ரூபாயிலிருந்து 1,20,000 ரூபாயாக உயர்த்தப்பட்டது. அரசால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பத்திரிகையாளர்களின் குடும்பங்கள் வருமான உச்சவரம்பின்றி இத்திட்டத்தின்கீழ் பயனாளிகளாக சேர்க்கப்படுகின்றனர்.

2022 ஏப்ரல் 29]

29.2 முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் முக்கிய சிறப்பம்சங்கள் பின்வருமாறு:

- **அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகள்:** இத்திட்டத்தில் தற்போது 1700 மருத்துவமனைகள் (800 அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் 900 தனியார் மருத்துவமனைகள்) அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன.
- **காப்பீட்டுத் தொகை:** இத்திட்டத்தின்கீழ் ஒவ்வொரு குடும்பத்திற்கும் ஆண்டொன்றுக்கு ஐந்து இலட்சம் ரூபாய் வரை காப்பீடு வழங்கப்படுகிறது.
- **சிகிச்சை முறைகள்:** இத்திட்டத்தின்கீழ் 1090 மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவச் சிகிச்சை முறைகள் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளன (11 தொடர் சிகிச்சை முறைகள் 52 முழுமையான பரிசோதனை முறைகள் 8 உயர் சிறப்பு சிகிச்சை முறைகள் உட்பட).
- **புலம் பெயர்ந்த தொழிலாளர்கள்:** பழங்குடியினர்கள் உள்ளிட்ட சமூகப் பொருளாதார நிலையில் பின்தங்கியுள்ள பிரிவினர்கள் இத்திட்டத்தில் தொடர்ந்து சேர்க்கப்பட்டு பயன் பெற்று வருகின்றனர்.
- **தமிழ்நாடு அரசால் ஆதரவற்றோர்** என வரையறுக்கப்பட்டவர்கள் இக்காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் உறுப்பினராகச் சேர்க்கப்படுகிறார்கள். மேலும், கோவிட் தொற்றினால் பெற்றோரை இழந்த குழந்தைகள் குடும்ப அட்டை சமர்ப்பிக்க வலியுறுத்தப்படாமல் இத்திட்டத்தில் பயனாளிகளாக சேர்க்கப்பட்டு வருகின்றனர்.
- **மின்னணு முறையில் அடையாள அட்டையினை** முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்ட இணையதளம் மூலமாக பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.
- **தர நிர்ணயச் சான்றிதழ்:** ஒன்றிய அரசின் தர அளவுகோல்கள் மற்றும் தேசிய மருத்துவமனைகள் அங்கீகரிப்புக் குழுவால் (NABH/NQAS) வரையறுக்கப்பட்ட ஆரம்ப நிலை தர நிர்ணயச் சான்றிதழ், அரசு மருத்துவமனைகள் உட்பட அனைத்து மருத்துவமனைகளுக்கும் கட்டாயமாக்கப்பட்டுள்ளது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- குறைந்தபட்ச மருத்துவத் தகவல் பதிவுகளை (Minimal Electronic Health Record) மின்னணுமூலம் வலைதளத்தில் பயனாளிகள் பார்வையிடலாம்.

29.3 கோவிட் பெருந்தொற்று நடவடிக்கைகள்:

கோவிட்-19 இரண்டாம் அலைபெருந்தொற்றால் பாதிக்கப்பட்ட பொதுமக்கள் பலரும் அரசு மருத்துவமனைகள் மட்டுமின்றி தனியார் மருத்துவமனைகளிலும் சிகிச்சை பெறும் வகையில், அவர்களின் நலன் கருதி இன்னலைக் குறைக்கும் வகையில், சிகிச்சைக்கான மருத்துவமனை கட்டணத்தை தமிழ்நாடு அரசு காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் ஏற்கும் என மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் அறிவித்ததற்கிணங்க பெருந்தொற்று காலத்தில் ஏழை எளிய மக்களுக்குத் தரமான சிகிச்சை தனியார் மருத்துவமனைகளில் கட்டணமின்றி கிடைத்திட வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இதனைத் தொடர்ந்து கோவிட்-19 சிகிச்சைக்கென அனுமதி அளிக்கப்பட்ட 642 தனியார் மருத்துவமனைகள், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் தற்காலிகமாக அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன. இதுதவிர, ஆர்.டி.பி.சி.ஆர். பரிசோதனைக் கட்டணம், பொதுமக்களின் நலன் கருதி குறைக்கப்பட்டுள்ளது. கருப்புப்பூஞ்சை நோய்க்கும் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் சிகிச்சைப் பெற விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது.

I. முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் கொரோனா நோய் தொற்றுக்காக சிகிச்சை பெற்றவர்களின் விவரம்:

வ. எண்	23.3.2020 முதல் 6.5.2021 வரை		7.5.2021 முதல் 31.3.2022 வரை	
	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை
1	1466	6.98 கோடி ரூபாய்	31,179	382.13 கோடி ரூபாய்

2022 ஏப்ரல் 29]

II. கருப்புப்பூஞ்சை சிகிச்சை பெற்றவர்களின் விவரம்

வ. எண்	23.3.2020 முதல் 6.5.2021 வரை		7.5.2021 முதல் 31.3.2022 வரை	
	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை
1	33	6.6 இலட்சம் ரூபாய்	2056	594.29 இலட்சம் ரூபாய்

III. RT-PCR பரிசோதனை பெற்றவர்களின் விவரம்

வ. எண்	23.3.2020 முதல் 6.5.2021 வரை		7.5.2021 முதல் 31.3.2022 வரை	
	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை
1	15,67,967	218.41 கோடி ரூபாய்	32,23,064	182.64 கோடி ரூபாய்

சிகிச்சைக் கட்டணம் நிர்ணயம்: கோவிட்-19 பெருந்தொற்றுக் காலத்தில் மக்கள் நலன் காத்திடவும், கட்டணமில்லா சிகிச்சை வழங்கிடவும், சிகிச்சைக்கான கட்டணம் 22.5.2021 அன்று முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத் திட்ட பயனாளிகளுக்கும், பொதுமக்களுக்கும் திருத்தி நிர்ணயம் செய்யப்பட்டது. அதனைத் தொடர்ந்து, 9.8.2021 அன்று முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ், கோவிட்-19 தொற்று சிகிச்சைக்கான கட்டணம் நாளொன்றுக்கு என்ற கட்டணத்திலிருந்து தொகுப்பு கட்டணமாக மாற்றியமைக்கப்பட்டது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

29.4. செயல்திறன்: மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் 23.7.2009 முதல் 31.3.2022 வரை 1,09,23,539 பயனாளிகள் 10,203 கோடி ரூபாய் காப்பீட்டுத் தொகையில் பயனடைந்துள்ளனர். இதில் அரசு பொது மருத்துவமனைகளால் 3,368 கோடி ரூபாய் காப்பீட்டுத் தொகையில் 28,36,858 பயனாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது (நோய் கண்டறிதல் பரிசோதனை உட்பட).

சிறப்பு சிகிச்சைகள்: சிறப்பு சிகிச்சைகள் வாரியாக, அனுமதி அளிக்கப்பட்ட விவரம் கீழ்க்கண்ட அட்டவணையில் 11.1.2012 முதல் 31.3.2022 வரை கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

வ. எண்	சிறப்பு சிகிச்சைகள்	ஒப்புதல் எண்ணிக்கை	ஒப்புதல் தொகை ரூபாய் கோடியில்
1	சிறுநீரக நோய் சிகிச்சை-டயாலிஸ்	10,92,319	878.99
2	இருதய ஸ்டெண்ட் சிகிச்சை	1,04,583	700.58
3	இருதய பைபாஸ் அறுவை சிகிச்சை	47,358	450.74
4	இருதய வால்வு மாற்று அறுவை சிகிச்சை	1,54,614	390.73
5	புற்றுநோய்- கதுர்விச்சு சிகிச்சை	46,837	382.03
6	முழங்கால் மூட்டு மாற்று அறுவை சிகிச்சை	48,940	320.09
7	எலும்பு முறிவு சிகிச்சை	1,72,507	304.54
8	புற்றுநோய்- கீமோதெரபி சிகிச்சை	5,85,571	291.08
9	பிறவி இருதய கோளாறு சிகிச்சை	36,017	281.05

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	சிறப்பு சிகிச்சைகள்	ஒப்புதல் எண்ணிக்கை	ஒப்புதல் தொகை ரூபாய் கோடியில்
10	சிறுநீரகக் கல் அறுவை சிகிச்சை	1,38,938	260.97
11	பச்சிளம் குழந்தைகள் சிகிச்சை	1,90,793	232.63
12	மாரடைப்பு மருத்துவச் சிகிச்சை	86,301	203.60
13	முதுகு தண்டுவட அறுவை சிகிச்சை	58,028	199.74
14	புற்றுநோய் சிகிச்சை	52,837	162.55
15	இரைப்பை குடல்வழி அறுவை சிகிச்சை	77,933	162.72
16	கண் விழித்திரை அறுவை சிகிச்சை	92,766	134.54
17	இடுப்பு மூட்டுமாற்று அறுவை சிகிச்சை	17,732	129.34
18	இரத்தகுழாய் அறுவை சிகிச்சை	51,877	126.53
19	கருப்பை நீக்கம் அறுவை சிகிச்சை	74,716	118.85
20	காதொலிக் கருவி	1,41,063	113.27
21	உடலுறுப்பு சீரமைப்பு அறுவை சிகிச்சை	55,621	103.49
22	இதர நோய்கள்	8,75,381	1,537.19
	மொத்தம்	42,02,732	7,485.25

[2022 ஏப்ரல் 29]

29.5 தொகுப்பு நிதி: அதிகச் செலவாகும் கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை, சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை, எலும்பு மஜ்ஜை அறுவை சிகிச்சை, காதுவால் நரம்பு உள்வைப்பு அறுவை சிகிச்சை மற்றும் ஸ்டெம்செல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை, நுரையீரல் மற்றும் இருதய மாற்று அறுவை சிகிச்சை, நுரையீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை செவிப்புல மூளைதண்டு உள்வைப்பு அறுவை சிகிச்சை மற்றும் மேற்குறிப்பிட்ட அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின்னர் தேவைப்படும் நோய்தடுப்பு சிகிச்சைகளை மேற்கொள்ளும் வகையில் தொகுப்பு நிதி (Corpus fund) ஒன்று அரசால் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. இந்தத் தொகுப்பு நிதிக்கு அரசின் பங்காக 35 கோடி ரூபாய் வழங்கப்பட்டுள்ளது, அரசு மருத்துவமனைகள், காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கு அனுப்பும் கோரிக்கைத் தொகையில் 27 விழுக்காடு தொகை தொகுப்பு நிதியில் சேர்க்கப்படுகிறது. இந்தத் தொகுப்பு நிதியிலிருந்து நிபுணர் குழுவால் மேற்குறிப்பிட்ட சிறப்பு சிகிச்சைகளுக்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்படுகிறது.

11.1.2012 முதல் 31.3.2022 வரை மொத்தத்தில் 11,444 பயனாளிகளுக்கு, சிறப்பு அறுவை சிகிச்சைகளுக்குக் கீழ்க்கண்டவாறு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது:

வ. எண்	சிறப்பு அறுவை சிகிச்சைகள்	பரிந்துரைக்கப் பட்ட பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டுத் தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1.	கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை	1058	228.07
2.	சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை	3847	150.62
3.	காதுவால் நரம்பு உள்வைப்பு அறுவை சிகிச்சை	4805	343.75
4	எலும்பு மஜ்ஜை மாற்று அறுவை சிகிச்சை மற்றும் Autologous, Allogenic-Related Unrelated Haplo	1525	153.25

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	சிறப்பு அறுவை சிகிச்சைகள்	பரிந்துரைக்கப் பட்ட பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டுத் தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
5.	இருதய மாற்று அறுவை சிகிச்சை	140	25.73
6.	நுரையீரல் மற்றும் இருதய மாற்று அறுவை சிகிச்சை	21	5.59
7.	நுரையீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை	18	4.22
8.	செவிப்புல மூளைதண்டு உள்வைப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை	30	5.47
மொத்தம்		11,444	916.17

அத்தியாயம்-30

தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்புத் திட்டம் (TAEI) மற்றும் 108 அவசரக் கால ஆம்புலன்ஸ் சேவை



[2022 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்புத் திட்டம்:

30.1 தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்புத் திட்டம் (TAEI), அவசர மருத்துவச் சிகிச்சை கருத்தாக்கம் மற்றும் செயலாக்கத்தில் புரட்சிகரமான மாறுதல்களைச் செய்து முன்னோடி அம்சங்களை நிறைவேற்றி, இந்திய அளவில், பிற மாநிலங்களுக்கு முன்மாதிரியாகத் தமிழ்நாட்டை திகழச் செய்துள்ளது. மேற்கண்ட திட்டமானது நவீன நெறிமுறைகளை நடைமுறைக்கு கொண்டுவருவதுடன், ஒட்டுமொத்த சுகாதாரச் சேவைகளின் தரத்தினை உயர்த்துவதை உறுதிசெய்து, தமிழ்நாட்டை மற்ற மாநிலங்களுக்கு முன்னுதாரணமாக மாற்றியுள்ளது. தமிழ்நாட்டில் மட்டும் அவசர மருத்துவத்திற்கான பிரத்யேகத் துறை துவங்கப்பட்டுள்ளது. ஏற்கெனவே உள்ள அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு (Casualty Block) விரிவாக்கம் செய்யப்பட்டு, அவசர மருத்துவத் துறை உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. இத்துறையின்மூலம் அவசர மருத்துவத்தில் பட்ட மேற்படிப்பு (MD Emergency Medicine) என்னும் புதிய முதுகலை பட்டப்படிப்பினைத் தொடங்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. மேலும், தேசிய மருத்துவ ஆணைய (NMC) விதிகளின்படி, மேற்கண்ட படிப்பிற்கான மனிதவளம் மற்றும் உள்கட்டமைப்பு வசதிகளுடன்கூடிய அவசர மருத்துவத் துறை தமிழ்நாட்டில் வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது. தேசிய மருத்துவ ஆணையம், நாட்டில் புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளைத் தொடங்குவதற்கு, தமிழ்நாடுபோல் அவசர மருத்துவத் துறை செயல்படுவதைக் கட்டாயமாக்கியுள்ளது.

30.2 TAEI-ன் முக்கிய அங்கங்கள்: தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்புத் திட்டம், அவசர மருத்துவம் தேவைப்படும் நோயாளிக்கு சிகிச்சைப் பராமரிப்பின் ஒவ்வொரு நிலைகளில் நிர்ணயிக்கப்பட்ட நேர விதிமுறைகளுடன், எளிதாகச் செயல்படுத்தும் செயல்முறை வழிகாட்டுதலுடன் சரிபார்ப்பு பட்டியல்கள் மற்றும் தரவு பதிவு பதிவுகள் ஆகியவற்றை வரையறுத்துள்ளது. வெவ்வேறு அவசர மருத்துவப் பிரிவுகளின்கீழ் அனுமதிக்கப்படும் தினசரி நோயாளர் எண்ணிக்கை மற்றும் மருத்துவச் சிகிச்சை குறித்த தரவுகளை மாநிலம் முழுவதும் இருந்து பெறுவதற்கும் ஆய்வு செய்வதற்கும் தேவைப்படும் இடங்களில் தலையிட்டு சீர் அமைப்பதற்கும் இது வழிவகுக்கிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

30.3 அவசர மருத்துவத்திற்கான துறை: அனைத்து TAEI மருத்துவ நிலையங்களிலும், அவசர மருத்துவ அறை (ER), விரிவான அனைத்து துறைகளையும் உள்ளடக்கிய தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு (HHDU), அவசர அறுவை அரங்கு (EOT), சி.டி.ஸ்கேன், எம்.ஆர்.ஐ. மற்றும் நடமாடும் எக்ஸ்ரே ஆகியவை உள்ளடக்கிய விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைத் துறைகள் (Emergency Department) உருவாக்கப்படுகிறது. அவசர சிகிச்சை அறையானது (ER), அவசர நோயால் பாதிக்கப்பட்டவரை வகைப்படுத்தும் முறை (Triage), முன்னறிவிப்பு அழைப்பு (PAI), மருத்துவமனை அவசர அழைப்பு வழிமுறைகள், உயிர்காக்கும் பகுதி, அனைத்து நேரங்களிலும் விபத்து செவிலிய ஒருங்கிணைப்பாளர், சிவப்பு, மஞ்சள் மற்றும் பச்சை பகுதிகள், நெறிமுறைகள் சார்ந்த சிகிச்சை, இ-ஃபாஸ்ட், அறையுள்ளேயே ஆய்வக வசதி, பணிபுரியும் அனைவருக்கும் சீருடை மற்றும் மின்னணு சட்ட மருத்துவப் பதிவேடு பராமரிப்பு ஆகிய அம்சங்களைக் கொண்டுள்ளது.

30.4 2020-21 மற்றும் 2021-22-ல் செயல்பாடுகள்:

- i. தமிழ்நாடு முழுவதும் தேசிய நெடுஞ்சாலையில் அல்லது அதிக அவசர நோயாளிகள் பயன்பெறும் பகுதிகளில் உள்ள 39 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 20 அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 27 அரசு துணை மாவட்ட மற்றும் தாலுகா மருத்துவமனைகள் ஆகிய மொத்தம் 86 அரசு மருத்துவமனைகளில், TAEI மருத்துவ நிலையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.
- 25 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 25 அவசர சிகிச்சைக்கான பேராசிரியர்கள், 26 இணை பேராசிரியர்கள், 27 உதவி பேராசிரியர்கள் மற்றும் 25 அவசர சிகிச்சைக்கான துறை செயலாளர்கள் பணியிடங்களை உருவாக்கி முழு அளவிலான அவசர மருத்துவத் துறைகள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது.
- நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள் (21), பிளாஸ்டிக் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள் (5), இரத்தநாள அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள் (6), இருதய அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள் (10) மற்றும் மயக்க மருந்து நிபுணர் (49) ஆகிய 91 பணியிடங்கள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்புத் திட்டத்தின்கீழ், விபத்து நடந்த 6 மணி நேரத்திற்குள் அவசர அறுவை சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படுவதை உறுதி செய்ய, உலக வங்கியுடன் இணைந்து திட்ட நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. இதற்காக 51 அவசரக் கால அறுவை சிகிச்சை அறை செவிலியர்கள் மற்றும் 51 அறுவை அரங்க தொழில்நுட்பநர் பணியிடங்களை நிரப்ப அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.
- தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்புத் திட்டம், சரியான மருத்துவமனையில், சரியான நோயாளிக்கு, சரியான நேரத்தில் சரியான சிகிச்சை வழங்குவதை உறுதி செய்கிறது.
- அவசர மருத்துவப் பிரிவில் உள்ள மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் உதவிப் பணியாளர்கள் அனைவரும் முதன்மையாக உயிர் காக்கும் மற்றும் அடிப்படை மருத்துவச் சிகிச்சை செய்ய பயிற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். அனைத்து TAEI மையங்களிலும் நிலையான இயக்க நெறிமுறைகள் மற்றும் சிகிச்சை வழிகாட்டுதல்கள் முறையாக பின்பற்றப்படுகின்றன.
- முதுநிலை அவசர மருத்துவப் படிப்பு 2022-23 ஆம் ஆண்டு முதல் தொடங்க அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது. 23 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 120 இடங்கள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன.
- தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சேவைத் திட்டப் பயிற்சியைத் தரமானதாக்க கீழ்க்கண்ட நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன:-
 - ✓ அவசர சிகிச்சை நெறிமுறைகளான BLS, ATLS, ACLS, ATCN, PALS போன்ற பயிற்சிகள், TAEI பயிற்சி மையங்கள்மூலம் வழங்கப்படுதல்.
 - ✓ இளங்கலை பயிற்சி மாணவர்கள் (CRRIs), முதுகலை பயிற்சி மாணவர்கள் (PGs) மற்றும் செவிலியர் மாணவர்களின் பாடத் திட்டத்தில் தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சேவைக்கான பயிற்சியைச் சேர்த்தல்.

2022 ஏப்ரல் 29]

✓ தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ முன்னெடுப்புப் பயிற்சிக்கான சிறப்பு மதிப்பெண்கள் முறையை அறிமுகப்படுத்துதல்.

ii. “விரைவாக பக்கவாத சிகிச்சைக்கு அணுகுதல்” (SCRIPT- பக்கவாதத்திற்கான சிகிச்சை மற்றும் மேலாண்மைத் திட்டம்):

- HUB & SPOKE மாதிரியில் முறையே 23 மற்றும் 55 சிடி ஸ்கேன் (CT Scan) வசதியுடன்கூடிய மருத்துவமனைகள் கண்டறியப்பட்டுள்ளன.
- பக்கவாத குருதி உறைவு நீக்கல் சிறப்பு சிகிச்சைக்கென 750 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் சென்னை ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனைக்கு இருதய ஊடுருவி நுண்கதிர் ஆய்வகப் பிரிவு (கேத்லேப்) நிறுவப்பட்டு வருகிறது.
- ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை-சென்னை, அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை-மதுரை மற்றும் அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை-சேலம் ஆகிய இடங்களில் 150 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் பக்கவாதத்திற்கான இன்ஃப்ரா ஸ்கேனர் வழங்கப்படவுள்ளன.
- திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் 10 இடைநிலை மருத்துவமனைகளில் 915 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் SCRIPT-HUB & SPOKE மாதிரிமூலம் பக்கவாத மேலாண்மை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

III மாரடைப்பு சிகிச்சை மற்றும் கட்டுப்பாட்டுக்கான திட்டம் (STEMI):

- 18 HUB மற்றும் 188 SPOKE மாதிரிமூலம், புவியியல் ரீதியாக, மாரடைப்புக்கான சிகிச்சை மேலாண்மை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. 18 HUB அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் இருதய ஊடுருவி நுண்கதிர் ஆய்வகம் நிறுவி, இருதய குருதிநாள அடைப்பு நீக்கம் மற்றும் தமனிவிரிவு சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளவும், 188 SPOKE மருத்துவமனைகளில் குருதி உறைவு கரைத்தல் சிகிச்சை முறையை நடைமுறைப்படுத்தவும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- சென்னை ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் இருதய மற்றும் குருதிநாள நுண்கதிர் உரு அறிதல் சிறப்பு மையம் 338 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் நிறுவப்பட்டு வருகிறது.
- அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை-வேலூர், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை-திருநெல்வேலி, அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை-சேலம், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை-தஞ்சாவூர், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை-திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய 5 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு Optical Coherence Tomography உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.
- அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை-சேலம், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை-திருநெல்வேலி மற்றும் அரசு கி.ஆ.பெ, விஸ்வநாதம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை-திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய மருத்துவமனைகளுக்கு அகநாள கேளாஓலி ஸ்கேன் கருவி (I.V.U.S) உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

iv. நச்சுமுறிவு மேலாண்மை:

- தஞ்சாவூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் 11 இடைநிலை மருத்துவமனைகளில் HUB மற்றும் SPOKE மாதிரிமூலம் 438 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் நச்சு முறிவு மேலாண்மை மையங்கள் அமைக்கப்பட்டு வருகின்றன.
- இதேபோல், முன்களப் பணியாளர்களுக்கு ஒருநாள் விழிப்புணர்வு பயிற்சியும், முதலுதவி பயிற்சிகளும் வழங்கவும், பொள்ளாச்சி மற்றும் பெரம்பலூர் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளிலும், அதன் அருகே உள்ள அரசு மருத்துவமனைகளிலும் உள்ள மருத்துவர்களுக்கும், செவிலியர்களுக்கும் மூன்று நாட்கள் TAEI நச்சு முறிவு மேலாண்மை பயிற்சி வழங்கவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

2022 ஏப்ரல் 29]

- பிப்ரவரி 2022 முதல், எலிக்கொல்லி நச்சுமுறிவு மேலாண்மை மற்றும் குருதி பிரிப்பு மற்றும் பரிமாற்று சிகிச்சைப் பயிற்சியினைக் காணொலி கலந்துரையாடல்மூலம் அவசர மருத்துவத் துறை, பொது மருத்துவம், நச்சுயியல், குழந்தை மருத்துவம், கல்லீரல்/இரைப்பை குடலியல், மாற்று மருத்துவம், சிறுநீரக மருத்துவம் மற்றும் உயிர் வேதியியல் துறைகளைச் சேர்ந்த மருத்துவர்களுக்கு TAEI மையங்களிலிருந்து நடத்தப்படுகின்றன.
- v. **குழந்தை நலவாழ்வு மற்றும் அவசர மேலாண்மை (PREM):** தற்பொழுது, தமிழ்நாட்டில் 38 குழந்தை நலவாழ்வு மற்றும் அவசர மேலாண்மை மையங்கள் உள்ளன. எழும்பூர் குழந்தைகள் நல மருத்துவமனையில் குழந்தைகளுக்கான சிறப்பு மையம் செயல்பட்டு வருகிறது. இங்கு, பிற மருத்துவமனைகளில் இருந்து வரும் மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்களுக்குக் குழுக்களாக பயிற்சிகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.
- vi. **IFT குறைப்பு மற்றும் அவசர அறுவை சிகிச்சை 6 மணி நேரத்திற்குள்:** சிகிச்சைக்காக நோயாளியின் இடமாற்ற பரிந்துரைப்புகளைக் குறைக்க நடவடிக்கை (IFT), அறு மணி நேரத்திற்குள் அவசர அறுவை சிகிச்சை செய்தல் மற்றும் விபத்து சிகிச்சைப்பதிவேடு நடைமுறைப்படுத்துதல் ஆகியன தமிழ்நாடு சுகாதார அமைப்பு சீர்திருத்தத் திட்டம்மூலம் (TNHSRP) தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்படுகிறது.
- vii. **கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டு முறை:** ஓட்டு மொத்த தரவு சேகரிப்பு மற்றும் அறிக்கை அனைத்து TAEI மையங்களிலும் விபத்து சிகிச்சை, தீக்காய சிகிச்சை, நச்சுமுறிவு சிகிச்சை, சுயதீங்கு, மாரடைப்புக்கான சிகிச்சை, பக்கவாத சிகிச்சை மற்றும் குழந்தை நலவாழ்வு மற்றும் அவசர மேலாண்மை (PREM) தொடர்பான தரவுகள் உடனுக்குடன் கணினி மற்றும் செயலி வாயிலாகச் சேகரிக்கப்படுகின்றன.
- vii. **விபத்து சிகிச்சைப் பதிவேடு (TAEI-Trauma Registry):** தகவல் தொழில்நுட்ப அடிப்படையிலான விபத்து சிகிச்சைப் பதிவேடு செப்டம்பர் 2021 முதல் 27 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் தொடங்கப்பட்டுள்ளன. 15 பிப்ரவரி 2022 முதல் புதியதாக உருவாக்கப்பட்ட 11

[2022 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் இப்பதிவேடு உள்ளீடு செய்யப்படுகிறது. இப்பதிவேடு அவசர வாகன ஊர்தியில் வரும் நோயாளியின் தரவுகள் அடங்கிய மென்பொருளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளதால், ஒரு நோயாளியின் சிகிச்சை விவரங்கள் அவசர வாகனத்தில் வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை முறைகள், மருத்துவமனையில் வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை முறைகள் மற்றும் மறுவாழ்வு சிகிச்சை முறைகள் என முப்பரிமாண பதிவுகள் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டுள்ளன. இதன்மூலம் ஒரு நோயாளி இல்லத்திற்கு — நலமாகத் திரும்புதல் — முதல் மரணம் வரையிலான முழு பயணத்தையும் புரிந்து கொள்ளமுடியும்.

ix. சிறப்பு அம்சங்கள்: மருத்துவமனைக்கு வருவதற்கு முன் வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை, மருத்துவமனையில் வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை மற்றும் மறுவாழ்வு சிகிச்சை தொகுதிகள் என முப்பரிமாண பதிவுகள், நோயாளிகளின் நிகழ்நேர கண்காணிப்பு, நோயாளியின் வருகையை மருத்துவமனைக்குத் தெரிவித்தல், முக்கிய அறிகுறிகள் அடிப்படையில் தானியங்கி விபத்துக்காய மதிப்பெண்கள், நோயாளியின் காட்சி அமைப்பு, மின்னணு மருத்துவச் சட்ட வழக்குக்கான நோக்கம் (eMLC) ஆகியன.

- அவசர வாகன ஊர்தி பணியாளர்கள் (EMTs) தங்கள் கையடக்கத் தொலைபேசியில் பயன்பாட்டில் உள்ள செயலியில் முக்கிய அடையாளங்கள் மற்றும் இலக்கு மருத்துவமனை விவரத்தை உள்ளீடு செய்வதன்மூலம், தரவு பதிவகச் சேகரிப்பு பெட்டகப் பட்டியலைப் பார்வையிடலாம். இது அவசர மருத்துவத் துறையின் விபத்துக்காய வகைப்படுத்தும் (Triage) பகுதியில் உள்ள சுவரில் பொருத்தப்பட்ட 33" தொலைக்காட்சி பெட்டியில் இணைக்கப்பட்டுள்ளது.
- நோயாளியின் உடலியக்க தரவின் அடிப்படையில், மிக ஆபத்தில் உள்ள நோயாளி மருத்துவமனையை அடையும் வரை, நோயாளியின் விவரங்கள், பிரகாசமான சிவப்பு நிறத்தில் ஒளிர்ந்து கொண்டேயிருக்கும்.

2022 ஏப்ரல் 29]

- இதனால், நோயாளியின் உடலியக்க தரவிற்கேற்ப, மருத்துவமனையைத் தயார்படுத்தி மருத்துவக் குழுவை எச்சரிக்கிறது.
- X. நோயாளிகளின் உயர் சிகிச்சைக்காக உயர்நிலை மருத்துவமனைக்கு மாற்றுவதற்கு, இந்த நோயாளிகள் ஒரே TAEI-ID-யை பயன்படுத்துவதால், மிக எளிமையான முறையில், நோயாளியின் அப்போதைய நிலையையும், சிகிச்சை பெறும் மருத்துவமனையையும் கண்டறியலாம். அவசர வாகன ஊர்தியில் இருந்து தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவமனையின் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவில், ஒரு நோயாளி குறிப்பிட்ட நேரத்தில் வரவில்லை எனில், அதனால் ஏற்படும் இடைவெளிகளை கண்காணிக்கவும், குறைக்கவும் உதவுகிறது.
- xi. மாநிலம் முழுவதும் அனைத்து TAEI மையங்களிலும், விபத்து சிகிச்சைப் பதிவேடுகள், ஒருங்கிணைக்கப்பட நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

30.5 மருத்துவத் திறன் மேம்படுத்தும் பயிற்சி: மருத்துவப் பணியாளர்கள் மற்றும் மருத்துவம்சார் பணியாளர்களின் செயல்திறனை மேம்படுத்தும் நோக்கில், 25 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில், செயல்முறை பயிற்சி மையங்கள் ஏற்படுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. தற்பொழுது கீழ்க்கண்ட 5 பிராந்திய பயிற்சி மையங்கள், TAEI திட்டத்தின்கீழ் தேவையான பயிற்சி உபகரணங்களுடன் செயல்பட்டு வருகிறது:

- ராஜீவ் காந்தி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை
- அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை.
- அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்.
- அரசு வேலூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, வேலூர்.
- அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை, கடலூர்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

பயிற்சி நடந்த ஆண்டு	TAEI பயிற்சிகள்	பயிற்சி பெற்ற மருத்துவர்கள் எண்ணிக்கை	பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்கள் எண்ணிக்கை	மொத்த நபர்களின் எண்ணிக்கை
2018-2019	ED training, MSEED/NS orientation, EMTC, DHPT, TN-HAM, PEMC, FR	452	519	1,546
2019-2020	@RTC PEMC, TN-HAM, Cath Tech Training, EMT Training, SCRIPT, SCRIPT radiologist, MO	3,396	5,212	8,663
2020-2021	TAEI TSG மற்றும் NTLS	616	1,050	1,666
2021-2022	TAEI TSG and Poison Management Training	1,200	1,200	2,400
	TAEI TSG மற்றும் NTLS	832	1,376	2,208
மொத்தம்		6,496	9,357	14,275

30.6 ஆலோசனை மற்றும் புனர்வாழ்வு: TAEI திட்டத்தில் ஒருங்கிணைந்த மருத்துவம் மற்றும் உளவியல் மறுவாழ்வு சேவைத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைக்கும் தேசிய நல்வாழ்வுக் குழுமத்தால்

2022 ஏப்ரல் 29]

ஒரு இயன்முறை பயிற்றுநர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளார். மேலும், அவர்களின் சேவைகள், விபத்து மற்றும் பிற காயங்களால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு மறுவாழ்வு அளிக்க பயன்படுத்தப்படும். விபத்து மற்றும் பிறகாயங்களுக்கான பராமரிப்பு மையங்களின் நிலைக்கேற்ப மறுவாழ்வு உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் நோயாளிகளுக்கு உபகரணங்கள் வழங்கிடவும் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

‘108’-அவசரக் கால ஊர்தி சேவை

30.7 தமிழ்நாடு அரசு ஆக்கப்பூர்வமாக பல்வேறு நடவடிக்கைகளை எடுத்து விபத்துகளை குறைப்பதோடு மட்டுமல்லாமல், விலை மதிப்பிட முடியாத மனித உயிர்களையும் காப்பாற்றி வருகிறது. அவற்றுள் முக்கியமாக 108 அவசரக் கால ஊர்தி சேவைத் திட்டத்தைச் சிறப்பாகச் செயல்படுத்தி வருகிறது. முத்தமிழறிஞர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்கள் 15.9.2008 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாட்டில் 108 இலவச அவசரக் கால ஆம்புலன்ஸ் சேவையைத் தொடங்கி வைத்தார். இத்திட்டத்தில் அடிப்படை வசதி கொண்ட அவசரக் கால சேவை, மேம்படுத்தப்பட்ட அவசரக் கால சேவை, பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அவசரக் கால சேவை மற்றும் வி.வி.ஐ.பி. அவசரக் கால ஊர்தி சேவை ஆகியவை வழங்கப்படுகின்றன. ஒவ்வொரு அவசரக் கால ஊர்தியிலும் விபத்துக்குள்ளான நபரை மருத்துவமனையில் சேர்ப்பதற்கு முன் தேவைப்படும் மருத்துவச் சிகிச்சைகளை அளிக்க பயிற்சி பெற்ற அவசரக் கால மருத்துவ நுட்புநர் ஒருவரும், ஓட்டுநர் ஒருவரும் உள்ளனர்.

30.8 மாநிலத்தில் உள்ள 38 மாவட்டங்களிலும் ‘108’ அவசரக் கால ஊர்திகள் நிலை நிறுத்தப்பட்டு தேவையின் அடிப்படையில் இயக்கப்படுகின்றன. தற்போது மாநிலத்தில் 1,353 அவசரக் கால ஊர்திகள் இயங்குகின்றன. இதுதவிர, 41 இருசக்கர அவசரக் கால வாகனங்களும் இச்சேவையில் உள்ளன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

30.9 ஆம்புலன்ஸ்களின் எண்ணிக்கை விவரம்

வ. எண்	ஆம்புலன்ஸ் வகைகள்	எண்ணிக்கை
1.	அடிப்படை வசதி கொண்ட அவசரக் கால ஊர்திகள்	1,159
2.	மேம்படுத்தப்பட்ட அவசரக் கால ஊர்திகள்	125
3.	பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அவசரக் கால ஊர்திகள்	65
4.	வி.வி.ஐ.பி. அவசரக் கால ஊர்திகள்	4
	மொத்த அவசரக் கால ஊர்திகள்	1,353
5.	இருசக்கர அவசரக் கால வாகனங்கள்	41

30.10 இச்சேவையின்கீழ் பயன்பெற்ற நபர்களின் விவரம் மற்றும் இதர விவரங்கள்:

கால கட்டங்கள்	2016-17	2017-18	2018-19	2019-20	2020-21	2021-22
கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள்	2,40,827	3,22,868	3,14,932	3,02,036	3,14,913	4,93,841
சாலை விபத்துக்கள்	2,19,310	2,28,549	2,45,049	2,13,953	1,78,935	2,44,684
இதர அவசர சேவைகள்	5,90,861	7,36,028	7,31,565	7,19,799	8,38,974	12,06,792
மொத்த பயனாளிகள்	10,50,998	12,87,445	12,91,546	12,35,788	13,32,822	19,45,317
பழங்குடியினர்/மலை வாழ் மக்கள்	45,103	64,457	62,562	64,604	67,026	92,250

2022 ஏப்ரல் 29]

30.11 பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அவசர ஊர்தி சேவை: ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்/அரசு மருத்துவமனைகளில் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு அவசர சிகிச்சைத் தேவைப்படும்போது, அவர்களை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அமைந்துள்ள பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான தீவிர சிகிச்சை மையங்களுக்கு அழைத்துச் செல்வதற்கு இத்திட்டம் துவங்கப்பட்டது. இந்த அவசரக் கால ஊர்தியில் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான சிகிச்சை முறைகளில் பயிற்சி பெற்ற அவசரக் கால மருத்துவ நுட்புநர் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளார். 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 26,587-க்கும் மேற்பட்ட குழந்தைகள் இச்சேவையினால் பயனடைந்துள்ளனர். தற்போது அனைத்து மாவட்டங்களிலும், மொத்தம் 65 ஊர்திகள் இயங்கி வருகின்றன.

30.12 இருசக்கர அவசரக் கால ஊர்தி மற்றும் நடமாடும் மருத்துவப் பெட்டகம்: இவ்வூர்திகளில் இருக்கும் முதலுதவி பெட்டகம், கையில் எளிதில் கொண்டு செல்லக்கூடியதாகவும், அவசரக் காலத் தேவை உள்ள இடத்தில் எளிய முறையில் விரைவில் செயல்படுத்தக்கூடியதாகவும் உள்ளது. இச்சேவை மூலமாக 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 51,768 பேர் பயனடைந்துள்ளனர்.

30.13 104 தொலைபேசி மருத்துவ உதவி மற்றும் தகவல் மையம்: இச்சேவை 24 மணிநேர சேவையாகும். இச்சேவையின் வாயிலாகப் பொதுமக்களுக்கு உடல்நலம் குறித்த அறிவுரைகள், தகவல்கள் மற்றும் மருத்துவ ஆலோசனைகள் ஆகியவை அளிக்கப்படுகிறது. மேலும், அரசாங்கத்தின் நலத் திட்டங்கள் பற்றிய தகவல்கள்/சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன:

- மருத்துவர்கள் மற்றும் சுகாதார வல்லுநர்களைக் கொண்டு, தேவையான மருத்துவ ஆலோசனைகள் மற்றும் சுகாதாரம் சம்பந்தமான தகவல்களை வழங்குதல்.
- மகப்பேறுகால சிரமங்களை எதிர்கொள்ளும் தாய்மார்களுக்கு, உரிய மகப்பேறு மருத்துவ வசதிகள் அமைந்துள்ள மருத்துவமனைகள் குறித்து தகவல் அளிக்கப்படுகிறது.
- அரசு சேவைகள் குறித்த விவரங்கள்-முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம், டாக்டர் முத்துலெட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவி சேவை பற்றிய விவரங்கள் வழங்கப்படுகின்றன.

[2022 ஏப்ரல் 29]

- ஊட்டச்சத்து குறித்த ஆலோசனைகள் மற்றும் தற்கொலை எண்ணம் உள்ளவர்களுக்கு மருத்துவ ஆலோசனைகள் அளிக்கப்பட்டு வருகின்றன.
- சுகாதாரச் சேவைகள் வழங்குவதில் ஏதேனும் குறைகள், கருத்துகள் மற்றும் ஆலோசனைகள் இருந்தால் பொதுமக்கள் இச்சேவையின் வாயிலாக பதிவு செய்யலாம்.
- இச்சேவை தொடங்கிய நாள் முதல் மார்ச் 2022 வரை 23,14,534 பயனாளிகள் பயன் பெற்றுள்ளனர்.
- **மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு சேர்க்கைக்கு நீட் தேர்வு எழுதிய மாணவர்களுக்கான மனநல ஆலோசனை:** 2021-22-ல் நீட் தேர்வு எழுதிய மாணவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கை 1,10,971 ஆகும். இந்த ஆலோசனைத் திட்டத்தில் பயன் பெற்றவர்களின் விவரம்:

வ. எண்	விவரம்	நாள்	பயனாளர்களின் எண்ணிக்கை
1.	பகுதி-1 தேர்வு முடிவுகளுக்கு முன் வழங்கப்பட்ட மனநல ஆலோசனை	17.9.2021 முதல் 7.10.2021	83,309
2.	பகுதி-2 தேர்வு முடிவுகளுக்குப் பின் வழங்கப்பட்ட மனநல ஆலோசனை	2.11.2021 முதல் 9.12.2021	50,834

30.14 102 இலவச ஊர்திகள் சேவை: 102 இலவச தாய்-சேய் நல ஊர்திகள் சேவை (ஜனனி சிசு சுரக்ஷா சேவை), அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்கள் மற்றும் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்ட நோயுற்ற குழந்தைகளை இலவசமாக அவர்கள் இல்லத்திற்குக் கொண்டு சேர்க்கும் சேவையாகச் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் 2,44,066 தாய்மார்கள்/குழந்தைகள் இச்சேவைமூலம் பயன்பெற்றுள்ளனர். தற்போது தமிழ்நாடு முழுவதும் 99 இலவச தாய்-சேய் நல ஊர்திகள் இயங்கி வருகின்றன. இச்சேவைக்கான செலவினங்கள் தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தால் வழங்கப்படுகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

30.15 இலவச அமரர் ஊர்தி சேவை (155377): அரசு மருத்துவமனைகளில் நோயாளிகள் இறக்க நேரிட்டால், அவர்கள் உடலை தமிழ்நாட்டிலுள்ள எந்த பகுதிக்கும் இலவசமாக அவர்களின் இருப்பிடத்திற்கோ அல்லது இடுகாட்டிற்கோ இவ்வூர்திகள்மூலம் கொண்டு செல்லப்படுகிறது. இச்சேவையின்மூலம் விபத்து, இயற்கை பேரிடர் மற்றும் பேரழிவு காலங்களில் இறந்தோரது உடல்கள் அரசு மருத்துவமனைக்குப் பிரேத பரிசோதனைக்குக் கொண்டு செல்லப்படுவதோடு, அதன் பின்னர் அவர்களின் இல்லத்திற்கும் கொண்டு சேர்க்கப்படுகிறது. இச்சேவையைப் பயன்படுத்தி 300 கிலோமீட்டருக்கு மேல் இருக்கும் இடங்களுக்குக் கட்டணமின்றி இரயில்மூலம் உடல்கள் கொண்டு செல்லப்படுகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 1,77,559 இறந்தோரது உடல்கள் இலவசமாக அவர்களின் சொந்த ஊர்களுக்கு எடுத்துச் செல்லப்பட்டுள்ளன. தற்போது தமிழ்நாடு முழுவதும் 220 ஊர்திகள் இச்சேவையின்கீழ் இயங்கி வருகின்றன.

அத்தியாயம்-31

நிலையான வளர்ச்சி குறிக்கோள் எண்: 3

31.1 அனைத்து வயதினருக்கும் ஆரோக்கியமான மற்றும் நல்வாழ்வை முன்னிலைப்படுத்துதல்: 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் அனைவருக்கும் உயர்தர பயன்தரக்கூடிய மற்றும் எளிதில் அணுகத்தக்க சுகாதாரச் சேவைகளை உருவாக்குதல், தொற்று, தொற்றா மற்றும் வாழ்க்கை முறை நோய்களால் ஏற்படும் உயிரிழப்புகளைக் குறைப்பதை நாட்டில் உறுதி செய்தல் அவசியம். நிலையான வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளை அடைய உதவும் மைய அமைப்பாக 'நிதி ஆயோக்' எனும் அமைப்பு, இந்தியாவில் உள்ளது. இந்தியாவில் நிலையான வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளை தேசிய மற்றும் மாநில குறியீடுகளை உள்ளடக்கிய ஒரு குறியீடு கட்டமைப்பாக மாற்றப்பட்டுள்ளது. 'நிதி ஆயோக்' தயாரித்த நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 2020-21 ஆம் ஆண்டு அட்டவணை தரவுகளின்படி, தமிழ்நாடு 74 தரவரிசை எண்களைப் பெற்று, இரண்டாம் இடத்திலும், நோக்கம் 3-ல் 81 தரவரிசை எண்களைப் பெற்று மூன்றாமிடத்திலும் உள்ளது.

[2022 ஏப்ரல் 29]

31.2 நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு-குறிக்கோள்-3 செயல்படுத்தல்:

தமிழ்நாட்டில் நிலையான வளர்ச்சி குறிக்கோள் 3, தலைமைச் செயலாளர் அவர்கள் தலைமையில் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் செயலாளர் அவர்களை உள்ளடக்கிய ஓர் உயர் அதிகார குழுவால் கண்காணிக்கப்படுகிறது. நடைமுறையில் உள்ள செயல்பாட்டின்படி, திட்டம் மற்றும் வளர்ச்சித் துறை, நிலையான வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளை முறைப்படுத்தும் ஓர் அமைப்பாக உள்ளது. திட்டமிடல், செயல்படுத்துதல் மற்றும் கொள்கை அளவிலான விவாதங்கள் மேற்கொள்ளுதல் ஆகியவற்றை மாநில திட்டக் குழு நடைமுறைப்படுத்துகிறது. தரவுகளைக் கையாளும் மைய அமைப்பாக பொருளாதாரம் மற்றும் புள்ளியியல் துறை அமைந்துள்ளது. நிலையான வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளை அடைய மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை, மருத்துவமனைகளுக்கான கோட்பாடுகளை வகுத்துள்ளது. உயர் அதிகாரக் குழுவிற்கு இலக்கு 3 மற்றும் இலக்கு 6 அடைவதற்கான திட்டமிடல், செயல்படுத்துதல், கண்காணித்தல் மற்றும் அதற்கான அறிக்கைகளைச் சமர்ப்பித்தல் போன்ற பணிகளை மேற்கொள்ள, மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை செயலாளர் தலைமையிலான பணிக் குழு 2 உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. பணிக் குழு 2, நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 3-ஐ அடைவதற்காகக் குறியீடுகளை உருவாக்குதல், அதற்கான இலக்குகளை வகுத்தல், கண்காணித்தல் மற்றும் இலக்குகளையும் குறியீடுகளையும் ஒன்று சேர்ப்பது போன்ற பணிகளைச் செயல்படுத்த பலமுறை கூடியுள்ளது. தமிழ்நாடு மாநில அளவிலான நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 3-க்கான குறியீடுகளையும், மாவட்ட மற்றும் வட்டார அளவிலான குறியீடு கட்டமைப்பினையும் இறுதி செய்துள்ளது. குறியீடுகளை இறுதி செய்வதே ஒரு துறையானது அதன் குறியீடுகளை வரையறுத்தல் மற்றும் கண்காணிப்பின் ஒரு வெளிப்படையாகவே உள்ளது. அனைத்துத் தரவுகளும் உள்ளடக்கிய கட்டுப்பாட்டு பலகம் (Dash Board) உருவாக்கப்பட்டு செயல்பாடுகளின் முன்னேற்றம் குறித்து கண்காணிக்கப்படுகிறது.

2022 ஏப்ரல் 29]

**31.3 நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 3 முக்கியமான குறிக்கோள்
இலக்குகள் மற்றும் சாதனைகள்:**

வகைகள்	குறியீடு	இலக்கு	தமிழ்நாட்டின் தற்போதைய நிலை	ஆதாரம்
தாய்- சேய் நலம்	மகப்பேறு இறப்பு விகிதம்	70	60	SRS 2016-18
	5 வயதிற்குட் பட்ட குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம்	25	17	SRS 2018
	இளம் சிக் மரண விகிதம்	12	10	SRS 2018
தொற்று நோய்	எய்ட்ஸ், காசநோய், மலேரியா, கவனத்தில் கொள்ளப்படாத வெப்ப மண்டல தொற்று நோய்களை முடிவுக்கு கொண்டு வருதல்	0	11.2 % (DALYs)	GBD 2016
தொற்றா நோய்	தொற்றா நோய்களினால் ஏற்படும் அகால மரணத்தினை மூன்றில் ஒரு பங்காகக் குறைத்தல்	140000	380000	CRS 2019
விபத்து / காயங்கள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் சாலை போக்குவரத்து விபத்தினை 50% குறைத்தல்	8125	10525	SCRB 2019

[2022 ஏப்ரல் 29]

31.4 நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள் 3-ன்கீழ் உள்ள இலக்குகள் மற்றும் செயலாக்க வழிமுறைகள்:-

வ. எண்	நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள்	தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் அணுகுமுறைகள்
3.1	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் உலக அளவில் மகப்பேறு மரண விகிதத்தினை 100000 குழந்தை பிறப்புக்கு 70 என்ற விகிதத்தில் குறைத்தல்	24/7 மணி நேர பாதுகாப்பான பிரசவ சேவை வழங்குதல் - மருத்துவமனையில் நிகழும் பிரசவங்களை அதிகரித்தல். - பயிற்சி பெற்றவர்களால் பிரசவ சேவை அளித்தல் - சென்னை உட்பட அனைத்து 400 வட்டாரங்களிலும் மகப்பேறு மருத்துவர்கள் மூலமாக நேரடி மற்றும் மெய்நிகர் வழிகாட்டல் மற்றும் ஆலோசனை - கர்ப்பகால சிக்கல் உள்ள தாய்மார்களை பிக்மி மென்பொருள்மூலம் கண்காணித்தல். 102 இலவச அழைப்பு மையங்களின்மூலம் மழலை வளர்ச்சி சேவைகள் (முதல் 1000 நாட்கள்) - பேறு காலத்தில் மற்றும் குழந்தை பேறுக்கு பிந்தைய தாய்மார்களுக்கு கொரோனா தடுப்பூசி செலுத்துதல். - மரு. முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டம். - ஒருங்கிணைந்த அவசரக் கால பிரசவம் மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்புச் சேவைகள்.

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள்	தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் அணுகுமுறைகள்
		• பேறுகால சிக்கல்களுடைய கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள்மீது சிறப்பு கவனம் • மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலனுக்கான வழிமுறைகளை உறுதிப்படுத்துதல். • ஜனனி சுரக்ஷா யோஜனா (JSY) • ஜனனி சிக் சுரக்ஷா கார்யக்கிரம் (JSSK) • மருந்துகள்/நோய் கண்டறிதல்/ உணவு/வாகன வசதி • அவசரக் கால போக்குவரத்து வசதி சேவைகள் • கர்ப்ப கால இரத்தசோகை நோய் கண்டறிதல் சிகிச்சை மற்றும் (இரத்த வங்கி, இரும்பு சத்து-உணசி) • முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம். • பெண் குழந்தை பாதுகாப்புத் திட்டம் (சமூக நலத் துறை) • மகப்பேறு இறப்புத் தணிக்கை (மாநிலம் மற்றும் மாவட்ட அளவில்) • தேசிய உயர்நிலை மருத்துவப் பட்டப்படிப்பினை (DIPNB) மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் தொடங்கி வலுப்படுத்துதல்

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள்	தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் அணுகுமுறைகள்
3.2	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் இளம் சிசுக்கள் மற்றும் 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் தடுக்கக்கூடிய மரணத்தை முடிவுக்குக் கொண்டு வருதல், இளம் சிசு மரணத்தை 1000 உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு 12-க்கு கீழாகவும், 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் மரணத்தை 1000 குழந்தைகளுக்கு 25-க்கு கீழாகவும், குறைப்பதற்கு அனைத்து நாடுகளும் முடிவெடுத்துள்ளன.	• அவசியமான பச்சிளம் குழந்தைகள் உயிர்கொடுத்தல் மற்றும் பராமரிப்பு சேவைகளை வழங்குதல் • அனைத்து மருத்துவமனை அளவிலான பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்புப் பிரிவு (FBNC) • வீட்டளவில் /புதிதாக பிறந்த குழந்தைகள் கவனிப்பு (HBNC) • ஒருங்கிணைந்த பச்சிளம் குழந்தை மற்றும் குழந்தை மற்றும் குழந்தைகளுக்கான நோய் பராமரிப்புச் சேவைகள் (IMNCI) • ஜனனி சுரகஷ்போஜனா கார்யக்ரம் • இளம் சிசுவிற்கான சிறப்பு நோயாளர் ஊர்தி/இளம் சிசு நிலைப்படுத்துதல்/இளம் சிசு பராமரிப்பு மையம் கங்காரு தாய் பராமரிப்பு • நோய்த் தடுப்புகள் சேவைகளை வழங்குதல் • தேசிய பள்ளி சிறார் நலத் திட்டத்தின்கீழ் பிறவிக் குறைபாடுகள் நோய்கள், வளர்ச்சி தாமதம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குறைபாடுகள் போன்றவை உள்ளதா என்பதைக் கண்டறிவதற்கான பரிசோதனைகள் (RBSK) • ஊட்டச்சத்து மறுவாழ்வு மையங்கள் • ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சி திட்டத்தின்மூலம் வளர்ச்சி கண்காணிப்பு மற்றும் கூடுதல் சத்துணவு வழங்குதல்.

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள்	தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் அணுகுமுறைகள்
3.3	2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் எய்ட்ஸ், காசநோய், மலேரியா கவனத்தில் கொள்ளப்படாத வெப்ப மண்டல நோய்களை முடிவுக்குக் கொண்டு வருதல், மஞ்சள் காமாலை, நீர்மூலம் பரவக்கூடிய நோய்கள் மற்றும் பிற தொற்று நோய்களை எதிர் கொள்ளுதல்	• தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தை தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின்மூலம் திறம்பட செயல்படுத்துதல். • தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் பன்மருந்து எதிர்ப்பு காசநோய் மற்றும் தீவிர மருந்து எதிர்ப்பு காசநோய் மேலாண்மைத் திட்டங்களைச் செவ்வனே செயல்படுத்துதல். • மாநில காசநோய் கணக்கெடுப்புமூலம் காசநோய் அதிகம் உள்ள இடங்களைக் கண்டறிந்து சமுதாய அளவிலான தனிப்பட்ட இடையீடுகள், அமல்படுத்தப்படும். • பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை மற்றும் உள்ளாட்சி அமைப்புகளுடன் இணைந்து, பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான தேசிய திட்டத்தினைச் செயல்படுத்துதல். கொசு ஒழிப்பு பணிக்காக தற்காலிகக் களப் பணியாளர்களை நியமித்தல். • ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டத்தினை செயல்படுத்துதல். • ஆய்வகத் தகவல் அமைப்புமூலம் மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்களை நிறுவுதல்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள்	தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் அணுகுமுறைகள்
		ஏற்கெனவே உள்ள ஆய்வகச் சேவைகளை இந்திய பொது சுகாதார அமைப்பு வகுத்துள்ள தரத்தினை பூர்த்தி செய்யும் வகையில் வலுப்படுத்துதல்.
3.4	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் தொற்றா நோய்களினால் ஏற்படும் அகால மரணத்தினை உரிய நோய்த் தடுப்புமூலம் மூன்றில் ஒரு பங்காகக் குறைத்தல் மற்றும் அத்துடன் மனநலம் மற்றும் ஆரோக்கிய மேம்பாடு அளித்தல்	- மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தில் ஒருங்கிணைந்த வீட்டளவிலான சுகாதார சேவைகள். - தொற்றா நோய்கள் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்தல். - அனைத்து சுகாதார வசதிகளிலும் தொற்றா நோய்களுக்கான தனிப் பிரிவுகளை நிறுவுதல் - முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் தொற்றா நோய்களால் ஏற்படும் சிக்கல்களுக்கான சிகிச்சையைச் சேர்த்தல் - தேசிய மனநலத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துதல் - வீட்டளவிலான இயன்முறை சிகிச்சை மற்றும் நோய் ஆதரவு சிகிச்சை வழங்குதல் - இறுதிக்கட்ட சிறுநீரகச் செயலிழப்பு நோயாளிகளின் பராமரிப்பு/தொடர்ச்சியான வயிற்று பகுதி சவ்வு (வழியாக) இரத்த சுத்திகரிப்பு சேவைகள் வழங்குதல்

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள்	தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் அணுகுமுறைகள்
3.5	போதை பொருட்களை தவறாக பயன்படுத்துதல் போதை மருந்து நுகர்வு மற்றும் மதுவினால் ஏற்படும் தீங்குகள் போன்றவற்றைத் தடுப்பதற்கான உறுதியான நடவடிக்கை எடுத்தல் மற்றும் சிகிச்சையளித்தல்	• போதை பழக்க தடுப்பு மையங்கள் அமைத்தல் • தற்கொலை தடுப்பு உதவி மைய எண்கள் மற்றும் ஆலோசனை சேவைகள் • வளரினம் பருவத்தினருக்கான நட்புணர்வு சிகிச்சை மையங்கள் மூலமாக போதைப் பொருட்கள் குறித்த விழிப்புணர்வு மற்றும் ஆலோசனை வழங்குதல்.
3.6	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் உலக அளவில் சாலை போக்குவரத்து விபத்துகளால் ஏற்படும் மரணங்கள் மற்றும் காயமடைவோர் எண்ணிக்கையை பாதிப்பாக குறைத்தல்	• தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசரக் கால சிகிச்சை முன்னெடுப்புத் திட்டம் • தமிழ்நாடு மாநில அவசர சிகிச்சை கொள்கை • விபத்து மற்றும் அவசரக் கால சிகிச்சைகளுக்கான மாநில அளவில் கண்காணிப்பு மையம் • விபத்து பதிவேடு உருவாக்குதல்

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள்	தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் அணுகுமுறைகள்
3.7	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் உலக அளவில் அனைவருக்கும் குடும்ப நல சேவை தகவல் மற்றும் கல்வி, பாலின மற்றும் பேறுசார் சுகாதார சவனிப்பு தொடர்பான சிசிச்சை கிடைத்திட செய்தல்	• தேசிய வளரிளம் பருவத்தினர் சுகாதாரத் திட்டத்தினைச் செயல்படுத்துதல் • வளரிளம் பருவத்தினருக்கான இணக்கமான சுகாதார மையங்களை நிறுவுதல் • ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையம்- சிகிச்சை ஆலோசகர்கள் நியமித்தல் • வாரந்தோறும் இரும்புச் சத்து மாத்திரைகள் வழங்குதல் • மாதவிடாய் கால சுகாதாரத் திட்டத்தின்கீழ் விலையில்லா சானிடரி நாப்கின்கள் வழங்குதல் • 104 இலவச பொது அழைப்பு மைய சேவை வழங்குதல்
3.8	அனைவருக்கும் சுகாதாரத் திட்டம்மூலம் அனைத்து மக்களுக்கும் தரமான அத்தியாவசியமான மருத்துவச் சேவைகளும் மருந்துகளும் கிடைக்கச் செய்தல்.	• மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டம் • சமுதாய நல பதிவேடுமூலம் பயனடைவோர் விவரம் பதிவு செய்தல் • நலவாழ்விிற்கான உரிமை சட்ட திருத்தம் செய்தல். • நலவாழ்வு மையங்களை வலுப்படுத்துதல்

2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள்	தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் அணுகுமுறைகள்
3.9	2030ஆம் ஆண்டிற்குள் தீ, வேதிப்பெருட்கள், காற்று, நீர், நிலம் மாசுபாடு/ அசுத்தத்தால் ஏற்படும் உயிரிழப்பு மற்றும் நோய் பாதிப்பினை குறிப்பிட்ட ததக்க அளவு குறைத்தல்	• மாநில அளவில் பருவ நிலை மாற்றம் குறித்து தனிப் பிரிவினை ஏற்படுத்துதல் • உயிர் மருந்தியல் கழிவுகள் மேலாண்மை விதிகள்-திறம்பட அமல்படுத்துதல் • உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டத்தினை திறம்பட அமல்படுத்துதல்
3.10	புகையிலை தடுப்பு மாநாடு சார்ந்த வழிகாட்டு தல்களை செயல்படுத்து வதை தீவிரப்படுத்துதல்	• தேசிய புகையிலைத் தடுப்புத் திட்டத்தை அமல்படுத்துதல் • மாநில மற்றும் மாவட்ட புகையிலைத் தடுப்பு அலகினை ஏற்படுத்துதல் • சிகரெட் மற்றும் இதர புகையிலை சார்ந்த பெருட்கள் தடைச் சட்டத்தை அமல்படுத்துதல் • அனைத்து பள்ளி/கல்லூரிகளிலும் புகையிலை இல்லாத பள்ளி/ கல்லூரி வளாகத்தினை உறுதி செய்தல்
3.11	அனைவருக்கும் மருந்து மற்றும் தடுப்பூசி வழங்குதல் மற்றும் ஆராய்ச்சிகளுக்கு ஆதரவு அளித்தல்.	• அனைத்து அரசு சுகாதார மையங்களிலும் மருந்துகள் தடுப்பூசிகள் மற்றும் நோய் பரிசோதனை வசதிகளை அளித்தல் • கிங் நோய்த் தடுப்பு மருந்து மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையத்திற்குத் தேவையான நிதி ஆதரவு அளித்தல்

[2022 ஏப்ரல் 29]

வ. எண்	நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள்	தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் அணுகுமுறைகள்
3.12	வளரும் நாடுகளில் சுகாதாரத்திற்கான நிதி ஒதுக்கீடு மற்றும் சுகாதார மனித வளத்தை அதிகரித்தல்.	- சுகாதார வரவு-செலவு திட்டத்திற்கு அதிக அளவில் நிதி ஒதுக்கீடு. (10% உயர்த்துதல்) - மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வாணையம் மூலமாக சுகாதாரப் பணியாளர்களை தேர்வு செய்தல்
3.13	சுகாதார பாதிப்பு குறித்து முன்னெச்சரிக்கை, சுகாதார இன்னல்கள் குறைப்பு நடவடிக்கைகள் மற்றும் மேலாண்மையை வலுப்படுத்துதல்.	- ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டத்தை அமல்படுத்துதல் - சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கான திறன் மேம்பாடு நடவடிக்கைகளை மேம்படுத்துதல்

நமது மாநிலம் தாய்-சேய் நல மேம்பாட்டில் குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றத்தினை அடைந்துள்ளது. தமிழ்நாட்டில் 99.99 விழுக்காடு பிரசவங்கள் மருத்துவமனைகளில் நிகழ்கின்றன. மகப்பேறு மரண விகிதம் (MMR), ஒரு இலட்சம் பிரசவங்களில் 60 இறப்புகளாக குறைக்கப்பட்டதன்மூலம் நிலையான வளர்ச்சி இலக்கினை 2030 ஆம் ஆண்டிற்கு முன்னதாகவே தமிழ்நாடு அடைந்துள்ளது. மேலும், மாதிரி பதிவு அமைப்பு 2018-ன்படி, 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம் (under FMR) 2015-ல் 1,000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு 20 என்ற நிலையிலிருந்து, 17 ஆகக் குறைக்கப்பட்டுள்ளது. இது தேசிய அளவான 36-ஐ விடக் குறைவானதாகும். மேலும், இளஞ்சிசு இறப்பு விகிதம் (IMR), தமிழ்நாட்டில் 2015 ஆம் ஆண்டில் 1,000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு 19 என்ற நிலையில் இருந்து, 2019-ல் 15-ஆகக் குறைக்கப்பட்டுள்ளது. இது தேசிய அளவிலான சிசு

2022 ஏப்ரல் 29]

மரண விகிதத்தை விட (1,000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு) 32-ஆக உள்ளது. மேலும், தடுப்பூசி அளிக்கப்பட்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை விகிதம் 99 சதவிகிதமாக இருந்து வரும் நிலையில் அனைவருக்கும் தடுப்பூசி என்ற இலக்கினை அடையும் தருவாயில் உள்ளது.

31.5 இதுவரை அடைந்துள்ள சாதனைகளை நிலை நிறுத்தி மேலும், மேம்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்து வருவதோடு, புதிதாகத் தோன்றி வரும் சுகாதார சவால்களைச் சமாளிப்பதிலும் கவனம் செலுத்தப்பட்டு வருகிறது. குறைந்த கருவுறு விகிதம், குறைந்த இறப்பு விகிதம், நீடித்த சராசரி ஆயுள்காலம் ஆகிய சாதனைகளுடன், உணவு பொருட்கள், உணவு பழக்க மாற்றங்கள், சுற்றுச்சூழல் மற்றும் சமூகக் காரணி மாற்றங்களினால் ஏற்படும் சூழ்நிலை மாற்றம் மற்றும் மக்கள் தொகை வயது மாற்றம் போன்ற காரணங்களால் ஏற்படும் மாறுபட்ட தொற்றா நோய்களின் பாதிப்பு மாநிலத்தில் அதிகரித்து வருகிறது. நமது மாநிலம் தற்போது பின்வரும் சவால்களையும் எதிர் கொண்டுள்ளது:

- முக்கிய சுகாதாரக் குறியீடுகளில் அடைந்துள்ள சாதனைகளை நீடித்து நிலைக்கச் செய்தல்.
- தொற்றா நோய்கள், வயது முதிர்ந்தோர் நலம், மன நலம், பருவநிலை மாற்றம் ஆகியவற்றோடு, பிற தொற்று நோய்கள் காரணமாக அதிகரிக்கும் நோய்வாய்ப்படுதல் மற்றும் மரணத்தை எதிர்கொள்ளுதல்.
- அனைவருக்கும் எளிதாகக் கிடைக்கக்கூடிய வகையில், தரமான குறைந்த செலவில் இதுவரை விடுபட்ட மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குதல்.
- சமுதாய அதிகார பகிர்வு மற்றும் பங்களிப்புடன்கூடிய நிருவாகம்.

[2022 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம்-32

தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம், சென்னை

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பல்கலைக்கழக சட்டம், 1987-ன்படி (தமிழ்நாடு சட்டம் 37/1987) இப்பல்கலைக்கழகம் 1987 ஆம் ஆண்டில் நிறுவப்பட்டது. பின்னர் பெயர் மாற்றம் செய்யப்பட்டு, தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் என்னும் பெயரில், 1988 ஆம் ஆண்டு ஜூலை மாதம் முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. இப்பல்கலைக்கழகத்தின் இணைப்பு பெற்ற கல்வி நிறுவனங்களில், பல்வேறு மருத்துவம் மற்றும் தொடர்புடைய மருத்துவக் கல்வியில் சுமார் 2,00,000 மாணாக்கர்கள் பயின்று வருகின்றனர். இப்பல்கலைக்கழகம், மருத்துவம், பல் மருத்துவம், ஆயுஷ், மருந்தாக்கியல், செவிலியர் படிப்பு, இயன்முறை சிகிச்சை, தொழில்வழி சிகிச்சை மற்றும் துணை மருத்துவப் படிப்புகளுக்கான 700 கல்வி நிறுவனங்களைக் கொண்டு, தரமான கல்வி மற்றும் பயன்பாட்டு ஆராய்ச்சி ஆகிய இரண்டு குறிக்கோள்களை நோக்கங்களாகக் கொண்டுள்ளது. அரசு மற்றும் சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரிகள், பல் மருத்துவக் கல்லூரிகள், ஆயுஷ் கல்லூரிகள், மருந்தாக்கியல் கல்லூரிகள், செவிலியர் கல்லூரிகள், இயன்முறை சிகிச்சைக் கல்லூரிகள், தொழில்வழி சிகிச்சைக் கல்லூரிகள், துணை மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவச் சார்புக் கல்லூரிகள் ஆகியவற்றைத் தொடங்குவதற்கான தக்க உரிமங்கள் வழங்குவதற்கும், பட்டங்கள் வழங்குவதற்கும், தமிழ்நாட்டிலுள்ள ஒரே மருத்துவ அறிவியல் பல்கலைக்கழகம் இது ஒன்றே ஆகும். 2021-22 ஆம் கல்வியாண்டில், பல்வேறு விண்ணப்பதாரர்களுக்கு 20,025-க்கும் மேற்பட்ட தகுதிச் சான்றிதழ்கள் (Eligibility Certificates) இப்பல்கலைக்கழகம்மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன் ஏறத்தாழ 1,500 மாற்றுச் சான்றிதழ்களும் (Migration Certificates) வழங்கப்பட்டுள்ளன.

**Copies can be had from the
Assistant Director,
Government Publication Depot,
110, Anna Salai, Chennai-600 002.**



©

**Published under Rules 280 and 283 of the
Tamil Nadu Legislative Assembly Rules and
printed by the
Commissioner of Stationery and Printing,
Chennai-600 002.**